

債権者登録（口座振替払）申請書

小松島市会計管理者あて

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

小松島市（水道局及びまちづくり推進課（下水道事業会計のみ）を除く）との支払金の請求・受領を下記の内容で行いますので申請します。
 なお、債権者登録が完了後、請求書に債権者コードを記入することを承諾いたします（個人は対象外）。

区分	1. 新規	変更の場合のみ記入してください	変更適用日 年 月 日	変更の理由	
	2. 変更			<input type="checkbox"/> 代表者の変更 <input type="checkbox"/> 役職名の変更 <input type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> 電話番号の変更 <input type="checkbox"/> 振込口座変更 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

債権者（請求者）	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	契約・請求時使用印
	法人・個人名		
	代表者（役職・氏名）		
			生年月日（個人の方）
			年 月 日
	電話番号	— —	
	FAX番号	— —	
メールアドレス			

担当者： _____ 問い合わせ電話番号 _____

振込口座	金融機関名			本・支店・出張所名			預金種目	普通・当座・貯蓄 その他（ ）
	金融機関コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	店舗コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	口座番号	<input type="text"/>
	フリガナ							
	口座名義							

※太枠内の記入をお願いします。

小松島市記入欄

受付課 記入欄	所属名	担当者名	（内線 ）	債権者コード（変更申請の場合記入）

会計課 記入欄	システム登録日			連絡方法			債権者コード（新規申請の場合記入）		
				電話・メール・その他（ ）					
	課長	課長補佐	係員			確認者	入力者		