

債権者登録申立書 (新規・変更・廃止)

変更の場合は変更する項目すべてに
レ点をつけてください。

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

伊豆の国市からの支払い金の振り込み先について、次のとおり申請します。

★登録内容の変更、追加時は、該当欄の□にレ点をつけてください。

<input type="checkbox"/>	法人名 個人名 (必須)	(フリガナ) カ) イズノクニシ		
		(株)伊豆の国市		
<input type="checkbox"/>	代表者名	(フリガナ)		
		役職名 代表取締役	伊豆 花子	
<input type="checkbox"/>	住所又は 所在地 (必須)	〒 (410 — 2292)		
		静岡県伊豆の国市長岡340-1		
<input type="checkbox"/>	生年月日 (個人の場合必須)	<input type="checkbox"/> 西暦	年	月
		<input type="checkbox"/> 個人の方はご記入ください。	日	日
<input type="checkbox"/>	問合せ先 (法人の場合のみ)	担当者名	田中 次郎	電話番号
				☐ ※1と同じ
<input type="checkbox"/>	個人番号 (マイナンバー) ※注	この申請書を作成された方のご連絡先をご記入ください。		
		源泉徴収対象の方のみ、ご記入ください。 個人番号がわかるもの、本人確認書類を添えてご申請ください。		
		源泉徴収事務に利用するため、個人番号をご提供ください。		

※1欄と同じ場合には
レ点をつけてください。

個人の方はご記入ください。

この申請書を作成された方のご連絡先をご記入ください。

源泉徴収対象の方のみ、ご記入ください。

個人番号がわかるもの、本人確認書類を添えてご申請ください。

<input type="checkbox"/> 振込先変更なし		既に伊豆の国市に申請済みの振込先内容に変更が無い場合には		
振込先	金融機関名	静岡	<input checked="" type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他
	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()	支払区分	<input checked="" type="checkbox"/> 通常払 <input type="checkbox"/> 前払
	口座番号	1 2 3 4 5	振込通知	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	預金名義人 (カナで記入)	カ)イズノクニ		

(伊豆の国市担当職員の確認)

登録区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更、追加 <input type="checkbox"/> 廃止
債権者番号 (既に登録がある場合)	_____

点線より下の部分は記入しないでください。

本申請書の記載内容に誤りがないことを確認しました。

年 _____ 月 _____ 日

所属名	
室長・係長名	
担当者名	内線()

会計課処理欄	
処理者	
処理日	年 _____ 月 _____ 日
確認者	