

《記入例》

安城市

債権者登録申請書(新規・**変更**・廃止)

※該当に○をつけてください。

安城市会計管理者

個人用

※太線枠内を必ず記入してください。

| | | | |
|----------------|--|------------------|----------------|
| 新規・変更前・廃止 | | 申請日 | 令和 6 年 4 月 1 日 |
| 申請者 | | 変更後(変更申請のみ) | |
| 郵便番号 | | 448-8501 | |
| 446-8501 | | 申請者 | |
| (フリガナ)住所 | | アイカンカリヤシクラマチ | |
| 愛知県安城市桜町〇〇番〇〇号 | | 愛知県刈谷市桜町〇〇番〇〇号 | |
| (フリガナ)氏名 | | アンジョウ タロウ | |
| 安城 太郎 | | | |
| 電話番号 | | 0566 - 76 - 1111 | |

安城市からの支払金については、下記の指定口座への振込を申請します。

| | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------|-------|------|-------|---|---|---|
| 振込先 <本人名義のもの> | 金融機関コード | 1111 | 支店コード | 111 | | | | |
| | 金融機関名 | 安城銀行 | 支店名 | 安城支店 | | | | |
| | 預金種目※どちらかにチェック | 口座番号 | | | 右詰め記入 | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | フリガナ | アンジョウ タロウ | | | | | | |
| 口座名義人 | 安城 太郎 | | | | | | | |
| ※通帳に記載されているとおり記入してください。 | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|---|-----------------------------|---|---|---|
| 異動内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> 振込先 | <input type="checkbox"/> 廃止 | | | |
| ※変更、廃止する場合は、「異動内容」の中で該当するものにチェックをしてください。 | | | | | | | |
| 異動年月日 | 令和 | 6 | 年 | 4 | 月 | 1 | 日 |

・点線から下は記入しないでください。

| | | | | | |
|---------------|----|----|-------------|--------|-------|
| *会 処理 蘭 | 確認 | 入力 | 担 入 欄 | 債権者No. | ※新規不要 |
| 記入不要 | | | | | |
| | | | | 担当者 | |
| | | | | 電話(内線) | |