# 債権者登録申請書

年　　月　　日

（あて先）会計管理者
新富町からの支払について今後別段の申出がない限り、下記の指定口座への振込みを申請します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 基本情報 | 申請区分 | □ 新規　□ 変更　□ 廃止 | |
| | 債権者コード | | ※変更もしくは廃止の場合のみ |
| | カナ名称 | | |
| | 法人名又は団体名又は個人名 | | |
| | 代表者名 | | |
| | 生年月日 | 年　月　日 | ※個人名で登録する場合のみ |
| | 郵便番号 | ー | |
| | 住所 | | |
| | 電話番号 | ー　ー | |
| | ＦＡＸ | ー　ー | |
| | E-Mail | | |

□ 追加・変更　□ 廃止

| | | | |
|---|---|---|---|
| 振込先（第1口座） | 銀行・支店名 | | 銀行 信用金庫・組合 農業協同組合　支店 |
| | 預金種別 | □ 普通　□ 当座　□ その他 | |
| | 口座番号 | | |
| | 口座名義 | | |
| | (ｶﾀｶﾅで記入) | | |

□ 追加・変更　□ 廃止

| | | | |
|---|---|---|---|
| 振込先（第2口座） | 銀行・支店名 | | 銀行 信用金庫・組合 農業協同組合　支店 |
| | 預金種別 | □ 普通　□ 当座　□ その他 | |
| | 口座番号 | | |
| | 口座名義 | | |
| | (ｶﾀｶﾅで記入) | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 記入者名・担当部署 | | 連絡先ＴＥＬ | |

- 新規登録後に債権者登録票をお送りしますので、内容をご確認のうえ、保管してください。
- 登録内容に変更が生じた場合又は廃止する場合は、すみやかに本申請書を提出してください。
- 基本情報のみ変更申請の場合は口座情報の入力は必要ありません。
- 提出は郵送もしくはメールでお願い致します。
- この用紙に記載された情報は、新富町の会計業務で使用します。

新富町使用欄

| 確認 | 入力 |
|---|---|
| | |
| / | / |

◎提出先　新富町役場会計課（本庁舎1階）
〒８８９－１４９３
宮崎県児湯郡新富町大字上富田７４９１番地
TEL：０９８３－３３－６０４９
mail：kaikei_k@town.shintomi.lg.jp