債権者登録（新規．変更．廃止）申出書
（口座振替払申請書）

年　　月　　日

桜川市長　　様

申請目的

郵便番号	－　　「継続．短期（　年　月廃止希望）」		
フリガナ			
住所又は 所在地			
フリガナ			
社名又は 称号	㊞		
フリガナ			
個人氏名 又は代表者 職氏名	㊞		
電話番号	－　　－	生年月日	年　　月　　日

私宛の支払いは、次の口座へ振り込みされますよう申請します。

通　常　口　座　（一般払専用）	※銀行コード・店番		
金融機関名 及び預金種目	銀行　信用金庫　信用組合 支店	□ 1 普通　□ 2 当座 口座番号	
フリガナ			
口座名義 （通帳名義）			
前　金　払　口　座　（工事専用）	※銀行コード・店番		
金融機関名 及び預金種目	銀行　信用金庫　信用組合 支店	□ 1 普通　□ 2 当座 口座番号	
フリガナ			
口座名義 （通帳名義）			

	※　会　計　課　処　理　欄	
	受　付　日	
	入力処理日	
	債権者番号	
	課　　名	

（注意）　※印の欄は記入しないでください。尚口座名義は正確に記入してください。
又内容等に異動があった場合は、速やかに必ず再提出してください。