

(松戸市病院事業債権者登録申出書)

<< 記入例 >>

※太枠内は記入しないでください。また、裏面の注意事項等をお読み下さい。

申出日 年 月 日

債権者コード

区分 1 新規 2 変更・追加 3 廃止
住所
法人名
適格請求書発行事業者登録情報
代表者等
指定口座
その他

消費税課税区分 (どちらかに○) 課税 (適格請求書発行) 事業者 免税事業者

適格請求書発行事業者登録番号 T 7 8 0 0 0 2 0 0 0 4 5 7 9 ※消費税免税事業者は不要

適格請求書発行事業者登録年月日 令和 5年10月 1日

郵便番号 2 7 0 - 2 2 9 6

住所 千葉県松戸市千駄堀993番地の1

電話番号 047 - 712 - 2511

会社名及び支店名又は個人名 カナ カブシキガイシャ ○○ケンセツ 漢字 株式会社 ○○建設

代表者の役職名・氏名 代表取締役 松戸太郎

法人印 代表者印又は個人印
印 印

下記のとおり申し出ます。

支払区分 ① 口座振替

金融機関コード △ △ △ △ - △ △ △

金融機関名 ◇◇ 銀行 金庫・組合 ×× 支店

預金種目 ① 普通預金 2. 当座預金 3. その他 ()

口座番号 5 5 5 5 5 5 5

口座名義人 カナ カ) ○○ケンセツ ダイヒョウトリシマリヤク マツダタロウ 漢字 株式会社 ○○建設 代表取締役 松戸太郎

受付年月日 担当者印

(松 戸 市 病 院 事 業 債 権 者 登 録 申 出 書)

◎注意事項

- ① この申出書は、松戸市病院事業における支払事務の迅速かつ効率的な処理を行うために提出していただくものであり、他会計の登録とは別に行っている独自のものです。
- ② 変更及び廃止の申出がない限り、次年度以降もこの申出書のとおり口座振込み等の手続きをします。
- ③ この申出書に関する手続きをする場合は、本人、法人代表者、またはこれらの方の委任を受けた方が、請求先の所属（予算執行担当課）と直接協議し、手続きをしてください。
- ④ 口座の登録は、原則として1債権者につき1口座とします。
- ⑤ 登録申請人と口座名義人が相違する場合は、必ず委任状(任意様式)を提出してください。
- ⑥ 申出者用の控えはありませんので、お手数ですがコピー等を控えとして独自に保管くださいますようお願いいたします。

◎ 記入要領

- 太枠内は記入しないでください。
- 個人の方は個人印（認印可。シャチハタ不可。）の押印を、法人等においては、代表者印（必須）・法人印（社判。未作成のときは省略可）の両方を押印してください。くれぐれも押印もれのないようお願いいたします
なお、請求書等に押印する印は、債権者登録に使用したものと同一印を使用してください。