

債権者登録申出書

(あて先) 松戸市長

申出日 年 月 日

松戸市からの支払いを受けるため、下記のとおり申し出ます。

新規 変更

※相手方番号については、新規又は不明の場合は記入を要しません。

追加 廃止

相手方番号

氏名	フリガナ 氏名	
又は 法人名	又は 本店名	
屋号	フリガナ 支店名等	

フリガナ	
代表者の 職・氏名	

代表者印又は個人印	法人印

郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>	電話番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>
住所	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
FAX番号	<input style="width: 50%;" type="text"/>	E-mail	<input style="width: 50%;" type="text"/>

通常 払 口座	金融機関 名称	コード		支 店	コード	
	預金種別	1. 普通 2. 当座 3. その他 ()			口座番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	口座名義 (必ず記入ください)		(フリガナ) ----- <input style="width: 100%;" type="text"/>			

前金 払 (工事 専用)	金融機関 名称	コード		支 店	コード	
	預金種別	1. 普通 2. 当座 3. その他 ()			口座番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	口座名義 (必ず記入ください)		(フリガナ) ----- <input style="width: 100%;" type="text"/>			

記入要領 ① 「前金払（工事専用）」欄は、建設業関係の方のみご記入してください。
 ② 申出人と口座名義が異なる場合、別途委任状が必要となります。

受付課名	
受付課所属長	印

処理区分	1. 擬制相手方	2. FD交換
------	----------	---------

債権者登録申出書

記入例

網掛けは必須

(あて先) 松戸市から

申請者と同じ名義口座で作成をお願いいたします。
異なる場合、別途委任状が必要となりますので、介護保険課までご連絡ください。

<input type="checkbox"/>	新規
<input type="checkbox"/>	追加

氏名	フリガナ	カブシキガイシャ	ケンセツ
又は	氏名 又は 本店名	株式会社	建設
法人名	フリガナ	シテン	
屋号	支店名等	支店	

フリガナ	ダ化ヨトリシラク マツト 太郎	代表者印又は個人印	法人印
代表者の職・氏名	代表取締役 松戸 太郎		

請求書等に使用する印鑑(シャチハタは不可) →

郵便番号	2 7 1 - 8 5 8 8	電話番号	(0 4 7) 3 6 6 - 1 1 1 1
住所	千葉県松戸市根本 3 8 7 - 5		
FAX番号	0 4 7 - 3 6 1 - 7 6 0 0	E-mail	

通常 払 口座	金融機関名	コード	9 9 9 9	支店	コード	9 9 9
		銀行		支店		
	預金種別	. 普通 2 . 当座 3 . その他 ()		口座番号	1 1 1 1 1 1 1	
	口座名義 (必ず記入ください)	(フリガナ) カ) ケンセツ ダ化ヨトリシラク マツト 太郎 株式会社 建設 代表取締役 松戸 太郎				

前金 払 (工事 専用)	金融機関名	コード	9 9 9 9	支店	コード	9 9 9
		銀行		支店		
	預金種別	. 普通 2 . 当座 3 . その他 ()		口座番号	2 2 2 2 2 2 2	
	口座名義 (必ず記入ください)	(フリガナ) カ) ケンセツ ダ化ヨトリシラク マツト 太郎 株式会社 建設 代表取締役 松戸 太郎				

記入要領 「前金払(工事専用)」欄は、建設業関係の方のみご記入してください。
申出人と口座名義が異なる場合、別途委任状が必要となります。

受付課名	
受付課所属長	印

処理区分	1. 擬制相手方	2. F D 交換
------	----------	-----------

申出書は、直接請求課に提出ください。