債権者番号							

債 権 者 登 録 申 請 書

（あて先）十和田市会計管理者

申請日	年　　月　　日

下記のとおり申請します。

申請内容	申請区分	□ 新規　　□ 変更　　□ 廃止
	変更内容	□氏名・法人名称　□役職　□代表者　□住所　□電話番号　□ 振込口座　　□他（　　）
	変 更（廃止）日	年　　月　　日　（注）変更・廃止の場合のみご記入ください

債権者（契約者）	郵便番号	〒　　－　　電話番号　　－　　－
	住　所	
	ﾌﾘｶﾞﾅ	
	氏名または 法人名・商号	
	ﾌﾘｶﾞﾅ	
	代表者職・氏名	
	生年月日（西暦）	年　　月　　日　（注）個人の場合はご記入ください

※事業所・団体の場合はこちらも記入してください。

発行責任者	所属		役職・氏名		電話連絡先	
担当者	所属		役職・氏名		電話連絡先	

振込口座	金融機関名	銀行・金庫・農協・組合						本店・支店・所	
	金融機関 コード					支店コード （店番）			
	預金種目	□普通預金　□当座預金　□その他（　□貯蓄預金・　　）							
	口座番号 （右詰め）							□ 前金払口座	※工事前金払用口座として登録する場合は□にレ点を記入してください
	口座名義カナ								

注意事項

- 手書きの場合は必ずボールペンで記入してください。（消せるボールペンは使用できません。）
- 職名がある場合は、職名も記入してください。また、職名及び姓と名の間は、一字空白にしてください。
- 登録内容に変更が生じた場合、もしくは、廃止する場合には、すみやかに変更・廃止申請書を提出してください。
- 債権者登録口座数は、1債権者について1口座です。ただし、公共工事前払用口座については、登録可能です。
- 記載内容の確認のため、担当部署や会計部局から連絡をさせていただく場合があります。

※十和田市記入欄

担当課使用欄	※債権者による申請の場合は「1」、担当課による職権申請の場合は「2」を選択 □ 1. 上記について、正当な債権者からの申請に相違ないことを確認しました。 □ 2. 債権者の申し出により、証拠書類添付のうえ、変更の申請をします。							会計係使用欄	入力	確認
	所属課	課	確認者名（フルネーム）		内線					

2026.4改定