

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	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止
	変更内容	<input type="checkbox"/> 氏名・法人名称 <input type="checkbox"/> 役職 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 振込口座 <input type="checkbox"/> 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					
	フリガナ					
	氏名または法人名・商号					
	フリガナ					
	代表者職・氏名					
	生年月日(西暦)	年	月	日	(注)個人の場合にご記入ください	

※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	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他( <input type="checkbox"/> 貯蓄預金 )	
	口座番号(右詰め)	<input type="checkbox"/> 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			会計係使用欄	入力	確認
	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。					
所属課	課	確認者名(フルネーム)	内線			