

債権者 登録 (変更) 申請書

申請年月日 ○○年 ○○月 ○○日

敦賀市長 殿
敦賀市会計管理者殿

下記のとおり申請いたします。

| | | |
|---|--|---|
| 区分 | <input checked="" type="radio"/> 法人 <input type="radio"/> 団体 <input type="radio"/> 個人 (いずれかに○) | 新規登録 <input checked="" type="radio"/> 変更 (どちらかに○) |
| 氏名 (法人・団体名または屋号) | カナ カブシキガイシャ○○ 株式会社○○ | 変更の場合、変更箇所以外もすべて記入してください。 |
| 支店・営業所名 | カナ ツルガシテン 敦賀支店 | |
| 代表者名 (役職及び氏名) | カナ ダイヒョウトリシマリヤク ツルガ ○○ 代表取締役 敦賀 ○○ | |
| 住所 | 〒914-8501 (※番地、アパート名まで記入してください) 敦賀市○○町1番1号 電話番号(0770) 22-○○○○ FAX番号(0770) 22-○○○○ | |
| 振込先金融機関 | <input checked="" type="radio"/> 銀行・信用金庫 ○○ ○○ 農協・信用組合 △△ 支店 その他 () | |
| 預金種別 | <input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座 <input type="radio"/> その他 | 3 4 5 6 7 |
| 口座名義 | 本人以外の口座を登録してください。 本人との関係 (カナ カ) ○○ 株式会社○○ | 身分証の写しを添付して |
| 本申請における担当者 | 氏名 角鹿 ○○ 電話番号 (0770) 22-XXXX | |
| 変更事項 (変更の場合のみ記入) (該当するものに○) 氏名・法人名・支店名・ <input checked="" type="radio"/> 代表者名・住所・振込先 <変更前> 代表取締役 中央 ○○ 変更事項が発生した日 ○○年○○月○○日 | 市担当課名 市担当者名 債権者コード | この申請の問い合わせにお答えできる方を記入してください。 |

- ※債権者の新規登録または変更をされる場合は、この申請書の太線の枠内に記入して提出してください。
- ※変更の場合は、「変更事項」欄の該当事項を記入してください。
- ※本人以外の口座を登録する場合には、身分証の写しを添付してください。
(運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、健康保険証等)

<問い合わせ先>
敦賀市役所 会計課
住所 〒914-8501
福井県敦賀市中央町2丁目1-1
電話 0770-22-8110 (直通)
FAX 0770-22-4852 (直通)
メール kaikei@ton21.ne.jp