

# 債権者登録申請書(口座振込依頼書)

吹田市 市長 宛

令和 年 月 日

吹田市の各所管課(水道部、市民病院を除く)との契約による支払金の受領を下記の内容で行いますので申請します。

<b>異動区分</b>	<b>変更・廃止の場合のみ記入してください</b>		
1. 新規	異動日	令和 年	月 日
2. 変更	理由		
3. 廃止			

会計室 記入欄

相手方番号

郵便番号	住所 (漢字)
法人・個人名 (フリガナ)	
法人・個人名 (漢字)	
代表職名 (肩書)	使用印又は代表者印又は個人印
代表者名 (漢字)	会社印
電話番号(市外局番一局番一加入者番号)	FAX番号
0	0

会計室 記入欄

銀行コード
支店コード

金融機関名	支店名
銀行・信用金庫 信用組合・農協	本・支店
預金種別	口座番号
1. 普通 2. 当座 4. 貯蓄 9. その他	
口座のおなまえ (カナ)	

法人の場合のみ記入してください

記入者氏名	所属課・係名	連絡先電話番号

吹田市記入欄

業者番号	受付課・担当者名	内線又は電話	入力年月日	チェック