

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。

異動区分	変更・廃止の場合のみ記入してください		
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	会社印
代表者名 (漢 字)			
電話番号		FAX番号	
()		()	

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)			

会計室 記入欄			
銀行コード			
支店コード			

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

☐ 前払金用口座の場合はチェックを入れてください。