債 権 者 登 録 申 請 書（口座振込依頼書）

吹 田 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
1. 新規
2. 変更
3. 廃止

変更・廃止の場合のみ記入してください	
異動日	令和　　年　　月　　日
理 由	

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（市外局番－局番－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