

債権者登録申請書(口座振込依頼書)(記入例)

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)との契約並びに支払金の請求・受領を
下記の内容で行いますので申請します。

太線内の該当する項目は記入してください

異動区分	変更・廃止の場合のみ記入してください		会計室 記入欄
①. 新規	異動日	令和 年 月 日	相手方番号
2. 変更	理由		
3. 廃止			

※1
法人格の略称については下欄の一覧表を参照して記入してください

法人の場合
代表職名と代表者名を記入してください

個人の場合
は携帯の電話番号でもかまいません

郵便番号	住所(漢字)	
564-0041	吹田市泉町9丁目9番99号	
法人・個人名(フリガナ)		
(カ) マルマル マルマルヤツキヨク マルマルテン		
法人・個人名(漢字)		
(株) ○○ ○○薬局 ○○店		
代表職名(肩書)	使用印又は代表者印又は個人印	会社印
代表取締役	印	印
代表者名(漢字)	会社印	
吹田 太郎	印	
電話番号(市外局番-局番-加入者番号)	FAX番号	
06-6384-9999	06-6384-9999	

会社名及び店舗名を書いてください

会社名及び店舗名を書いてください

法人で業者登録している場合は使用印と角印の両方を押してください

個人の場合
個人印欄に押してください

※1
法人格の略称については下欄の一覧表を参照して記入してください

金融機関名	支店名
□○ 銀行・信用金庫 信用組合・農協	吹田 本(支店)
預金種別	口座番号
1. 普通 ②. 当座 4. 貯蓄 9. その他	1234567
口座のおなまえ(カナ)	
(カ) マルマルダイヒョウトリシマリヤクスイタタロウ	

通帳に書かれているお名前のおりカナで記入してください

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
江坂 一郎	○○課○○係	06-6384-9999 内線123 06-6384-9999 (直通)

銀行口座に関する内容で吹田市から問合せができる連絡先を記入してください

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

※1

法人格名	略称	法人格名	略称
株式会社	(株)(カ)	一般財団法人	(一財)(ザイ)
有限会社	(有)(ユ)	公益財団法人	(公財)
合名会社	(名)(メ)	一般社団法人	(一社)(シャ)
合資会社	(資)(シ)	公益社団法人	(公社)
合同会社	(同)(ド)	社会福祉法人	(福祉)(フク)
		医療法人	(医)(イ)
		宗教法人	(宗教)(シュウ)
		学校法人	(学)(ガク)

債権者登録申請書(口座振込依頼書)(記入例)

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)との契約並びに支払金の請求・受領を
下記の内容で行いますので申請します。

太線内の該当する項目は記入してください

異動区分	変更・廃止の場合のみ記入してください		会計室 記入欄
1. 新規	異動日	令和 3 年 10 月 1 日	相手方番号
②. 変更	理由	医療法人化したため	
3. 廃止			

変更のない
ところも含
めて全て漏
れなく御記

※1
法人格の略
称につい
ては下欄
の一覧表
を参照し
て記入し
てください

法人の場合
代表職名と
代表者名を
記入してく
ださい

個人の場合
は携帯の電
話番号でも
かまいません

郵便番号	住所(漢字)	
564-0041	吹田市泉町9丁目9番99号	
法人・個人名(フリガナ)		
(カ) マルマル マルマルヤツキヨク マルマルテン		
法人・個人名(漢字)		
(株) ○○ ○○薬局 ○○店		
代表職名(肩書)	使用印又は代表者印又は個人印	会社印
代表取締役	印	印
代表者名(漢字)	会社印	
吹田 太郎	印	
電話番号(市外局番-局番-加入者番号)	FAX番号	会計室 記入欄
06-6384-9999	06-6384-9999	銀行コード

会社名及び店舗
名を書いてくだ

会社名及び店舗
名を書いてくださ

法人で業者登録
している場合は
使用印と角印の
両方を押してく
ださい

個人の場合
個人印欄に押し
てください

※1
法人格の略
称につい
ては下欄
の一覧表
を参照し
て記入し
てください

金融機関名	支店名
□○ (銀行・信用金庫 信用組合・農協)	吹田 本(支店)
預金種別	口座番号
1. 普通 ②. 当座 4. 貯蓄 9. その他	1 2 3 4 5 6 7
口座のおなまえ(カナ)	
(カ) マルマルダイヒョウトリシマリヤクスイタタロウ	

通帳に書かれているお名前
のとおりにカナで記入してく
ださい

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
江坂 一郎	○○課○○係	06-6384-9999 内線123 06-6384-9999 (直通)

銀行口座に関する内容で吹田市から問合
せができる連絡先を記入してください

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

※1

法人格名	略称	法人格名	略称
株式会社	(株)(カ)	一般財団法人	(一財)(ザイ)
有限会社	(有)(ユ)	公益財団法人	(公財)
合名会社	(名)(メ)	一般社団法人	(一社)(シャ)
合資会社	(資)(シ)	公益社団法人	(公社)
合同会社	(同)(ド)	社会福祉法人	(福祉)(フク)
		医療法人	(医)(イ)
		宗教法人	(宗教)(シュウ)
		学校法人	(学)(ガク)