

# 債 権 者 登 録 ・ 変 更 申 請 書

小坂町会計管理者 様

私が小坂町から受ける支払金については下記のとおり申請します。  
なお、本申請書の内容に変更が生じた時には、直ちに書面で通知します。

|              |   |
|--------------|---|
| <b>1. 新規</b> | → <input type="checkbox"/> 小坂町記入欄 <input type="checkbox"/> 報酬支払いの為に登録                                 |
| <b>2. 変更</b> | → <input type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> 代表者の変更                                      |
| <b>3. 廃止</b> | → <input type="checkbox"/> 変更廃止内容 <input type="checkbox"/> 振込先の変更・追加 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

※○で囲んでください。 ※□にチェックしてください。

|  |  |   |       |       |                                 |   |  |                            |       |  |
|--|--|---|-------|-------|---------------------------------|---|--|----------------------------|-------|--|
|  |  |   |       | 申請年月日 | 令和 年 月 日                        |   |  |                            |       |  |
| 住<br>所   | 〒  | — | 電話番号  | FAX番号 |                                 |   |  |                            |       |  |
|  | 都 道 市 区<br>府 県 町 村   |   |       |       |                                 |   |  |                            |       |  |
|  | ビル・アパート・団地・方書  |   |       |       |                                 |   |  |                            |       |  |
| 氏<br>名   | フリガナ   |   |       |       |                                 |   |  |                            |       |  |
|  | 法人・団体・個人商店名・屋号等  |   |       |       |                                 |   |  |                            |       |  |
|  | フリガナ   |   |       |       |                                 | 生年月日・性別<br>※個人の方のみ記入                                  |  |                            |       |  |
| 名  | 役職名及び代表者名  |   |       |       |                                 | 大正<br>昭和<br>平成<br>令和                                  |  |                            | 年 月 日 |  |
|  | 個人名  |   |       |       |                                 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |  |                            |       |  |
| 振<br>込<br>先                                    | 金融機関コード  |   | 金融機関名 |       |                                 |   |  |                            |       |  |
|  | 支店コード  |   | 支店名   |       |                                 |   |  |                            |       |  |
|  | 口座名義 (カナ)  |   |       |       |                                 |   |  |                            |       |  |
| 預<br>金<br>種<br>目                               | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 |   | 口座番号  |       |                                 |   |  |                            |       |  |
|  | 業者専用 <input type="checkbox"/> 前金口座   |   | (右づめ) |       |                                 |   |  |                            |       |  |
| 代<br>理<br>人<br>に<br>よ<br>る<br>廃<br>止<br>申<br>請 | 代理人住所  |   |       |       | 債<br>権<br>者<br>と<br>の<br>続<br>柄 |   |  | 代<br>理<br>申<br>請<br>理<br>由 |       |  |
|  | 代理人氏名  |   |       |       |                                 |   |  |                            |       |  |

※ 添付書類：新規登録、口座追加・変更の場合は通帳又はキャッシュカードの写し(金融機関、支店名、口座番号、カタカナで口座名義人を記載している部分等振込先が確実に確認できるもの)

※ 上記登録事項の不備が原因で振込できなかった場合に発生する手数料等については、債権者に請求させていただくことがあります。

## 小坂町記入欄

|             |       |  |
|-------------|-------|--|
| 出<br>納<br>室 | 受付年月日 |  |
|             | 担 当   |  |

|      |          |
|------|----------|
| 担当課： |          |
| 担当者  | 担当課受付年月日 |
|      |          |

※報酬支払いで登録の場合、マイナンバーの収集・登録が必要です。