

# 債権者登録届出書(個人用)

大田市会計管理者 様

令和 年 月 日

届出区分	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> 氏名(屋号・氏名)の変更 <input type="checkbox"/> 振込先口座の変更 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> その他( )		
郵便番号		電話番号	
住所			
フリガナ			
氏名 (屋号・氏名)			
代表者名			
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和    年 月 日		
私に対する大田市からの支払金は、下記の口座へ振り込んでください。 (個人の方は、本人名義の口座に限ります。)			
提出者氏名	<input type="checkbox"/> 上記と同じ (連絡先電話番号 )		

※ 新規登録及び振込先口座を変更する場合は、口座情報を確認できる書類として下記のいずれかを必ず添付してください。

- ・ 通帳のおモテ面と通帳を開いた1・2ページ目の両方の写し
- ・ 電子通帳などで、紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳又はインターネットバンキングの金融機関名、店舗名、預金種別、口座番号、口座名義が表示されている画面コピーを印刷したもの
- ・ 当座預金で通帳がない場合は、当座勘定照合表又は残高証明書の写し

口座区分	<input type="checkbox"/> 第一口座 <input type="checkbox"/> 第二口座(工事等前払金専用口座)		
金融機関コード		店舗コード	
銀行 金庫 組合		本店 支店 出張所	
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他( )		
口座番号	※ 口座番号は右詰めで記入してください。		
フリガナ			
口座名義			

担当課 受付日: 令和 年 月 日

出納室 処理日: 令和 年 月 日

担当課	担当者
課	

処理	確認