

課 長	リーダー	担当者	担当課

債権者番号：

提出日：令和 年 月 日

上市町会計管理者 宛

債権者登録（新規・変更・追加）届出書

当方が上市町から受領する支払金については、口座振込により受領したいので、下記の振込先に払込みください。

届出者

郵便番号	〒
住所	
氏名（会社・団体名）	印
電話	— —

※ 会社、団体の場合は、代表者の方の職と氏名をお願いします。

振込先

金融機関名	銀行・信金 農協・その他		支店 出張所
預金種別	1 普通預金	2 当座預金	
フリガナ (30字以内)			
口座名義人			
口座番号			

※ 上記内容に変更が生じた場合は、下記までご連絡下さい。

金融機関確認印

金融機関コード番号

登録日 _____

※ 恐れ入りますが、金融機関での確認印は貴方をお願いします。

※ 金融機関での確認の代わりに、通帳の写を添付していただいても結構です。

連絡先：富山県上市町役場会計課

電話：076-472-1111 (内 151)