|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　　長 | リーダー | 担 当 者 | 担 当 課 |
|  |  |  | 教育委員会事務局 |

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　　　　　　　　　支店**  **農協・その他　　　　　　　　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でお願いします。**

**※　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）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　　長 | リーダー | 担 当 者 | 担 当 課 |
|  |  |  | 教育委員会事務局 |

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（※記入例）**

　　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** | **〒930-0393** |
| **住所** | 富山県中新川郡上市町法音寺１番地 |
| **氏名（会社・団体名）** | 上市　太郎　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| **電話** | 076　－　472　－　○○○○ |

※　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　　　　　　　　　支店**  **北陸　　　　　農協・その他　　　　上市　　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）** | **カ** | **ミ** | | **イ** | | **チ** |  | | **タ** | | **ロ** | **ウ** | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **口座名義人** | **上市　太郎** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **口座番号** | **0** | | **0** | | **1** | | | **2** | | **3** | | | **0**  ※濁点（゛）、半濁点（゜）も１マス使用。 | | **5** | |

※　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でお願いします。**

**※　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）