

令和5年4月10日

変更申請(記入)

債権者登録申請書

該当するほうに○をつけてください。

(あて先) 胎内市会計管理者

債権者登録(変更・廃止)を下記のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規登録	<input checked="" type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止	<input type="checkbox"/> その他()
(変更の場合) 変更内容	<input type="checkbox"/> 法人名等	<input checked="" type="checkbox"/> 代表者名又は氏名		
	<input type="checkbox"/> 所在地又は住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 振込先	
(変更した日: 令和 5 年 4 月 10 日)				

変更の場合は、変更事項と変更年月日を記入してください。

所在地 又は住所	〒 - - TEL - - -	
法人名等		
代表者名 又は氏名	(フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤク タイナイジロウ 代表取締役 胎内次郎	
源泉対象	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日 (※源泉対象が有の場合のみ記入) 大正・平成 昭和・令和 年 月 日生
金融 機関名	銀行・信金・信組 労働金庫・農協	
	本店・支店 ()	
銀行コード(4桁) 支店コード(3桁) 前ゼロ・右詰		
預金種目	1. 普通 2. 当座 3. その他()	
口座番号	前ゼロ・右詰	
口座名義	(フリガナ) カ、ニイガタケンタイナシ ダイヒョウトリシマリヤク タイナイジロウ 株式会社新潟県胎内市 代表取締役 胎内次郎	

変更箇所以外は記入不要です。

カナ名義はすべて大文字です。小文字は使用されません。

※事業所・団体の場合は、以下も記入してください。

	所属	役職	氏名	電話連絡先
申請責任者	-	課長	胎内三郎	0254-43-6111
担当者	-	主任	胎内四郎	0254-43-6111

会計課処理欄		
処理年月日	担当	特記事項

担当課処理欄	
区分	債権者番号: 999999
<input type="checkbox"/> 01 職員	担当課: 会計課
<input type="checkbox"/> 90 源泉対象者	
<input type="checkbox"/> 03 業者	担当者: 会計太郎
<input checked="" type="checkbox"/> 81 その他	

廃止・変更のときは、区分及び債権者番号の記入をお願いします