債権者登録（新規・変更・廃止）申出書

（口座振替払申出書）

提出日　　　　　年　　　月　　日

ひたちなか市社会福祉協議会　会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 社名又は団体名 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者職氏名又は個人名 |  |
| フリガナ |  |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　　　－ |

私宛の支払は、次の口座へ振込みされますよう通帳（写）を添えて申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  及び預金項目 | 銀　行　　　　　　　　　　支　店 | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード | | | |  |  |  |  | 預金種類 | 1．普通　2．当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | |

✳**通帳表紙及びその裏面の写しを添付してください。**

内容等に変更等があった場合は、速やかに再申請してください。

　 2年間以上、登録内容による支払いがなかった場合,当該登録内容を無効とすることがあります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社協使用欄 | 担当課係 | 事業名 | 担当者 |  | 総　務　係　処　理　欄 | | |
|  |  |  | 受付日 | 年　 月 　日 | 処理者 |
| 入力処理日 | 年　 月 　日 |  |
| 債権者番号 | № |