

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	<small>（フリガナ）</small> 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	有 ・ 無	生年月日 <small>（※源泉対象が有の場合のみ記入）</small> 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	<small>（フリガナ）</small> 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