

相手方登録申出書

岩国市長様

年 月 日
※申出される年月日を記入してください。

岩国市からの支払先口座について、次のとおり申し出ます。

区分	① 新規	2 変更	3 追加	4 廃止
----	------	------	------	------

<注意事項>

※請求書等と一致する債権者名を記入してください

※押印は不要です。

※5年間使用がない場合、取消することがあります。

債権者	住所	〒 740 - × × × × 山口 都・道 岩国 市・区 〇〇町〇丁目〇番〇号 府 県 町・村
	法人名等 または 個人名	フリガナ イワクニ 株式会社 岩国 押印不要
	肩書・代表者名	代表取締役 岩国 花子
	電話番号	(0827) × × - × × × ×

生年月日 (個人登録のみ)	大正 昭和 平成 令和	年 月 日
------------------	----------------	-------

記入不要です
(個人登録のみ)

口座 1	金融機関名	〇〇 銀行・金庫 本店 支店 農業協同組合 〇〇 本所・支所 () () 出張所 代理店
	預金種目	① 普通預金 2 当座預金 4 貯蓄預金 9 その他 ()
	口座番号	0 1 2 3 4 5 6 口座番号は右づめで記入してください
	口座名義人 (カナ)	カ) イ ワ ク ニ

口座 2	用途区分	1 前払金用(工事専用) 2 口座追加
	金融機関名	銀行・金庫 本店・支店 農業協同組合 本所・支所 () () 出張所 代理店
	預金種目	1 普通預金 2 当座預金 4 貯蓄預金 9 その他 ()
	口座番号	
	口座名義人 (カナ)	

所属課欄は必ず記入をお願いします。記入されていないと登録・変更等はいりません。

<岩国市記入欄>

所属課欄	受付日	6 年 4 月 1 日	相手方登録番号	0 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
	担当課名	出納室	担当者名	岩国 花子	電話(内線)番号