

# 相 手 方 登 錄 申 出 書

令和 年 月 日

岩国市長様

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
----	------	------	------	------

債 権 者	住 所	〒 - 都・道 府・県 市・区 町・村
	法人名等 または 個人名	フリガナ
	肩書・代表者名	
	電話番号	

※支払案内サービス登録の希望	希望します <input type="checkbox"/>
※口座振込通知書の電子交付に関する同意	同意します <input type="checkbox"/>
※メールアドレス	

※岩国市支払案内サービスを利用して支払明細を確認する事業者または個人(源泉対象者)の方のみ記入をお願いします。

『iawakuni@shiharai-annai.com』からのメールが受信できるように設定をお願いします。

生年月日 (個人登録のみ)	大正 昭和 年 月 日
	平成 令和

口 座 1	金融機関名	銀行・金庫 農業協同組合 ( )	本店・支店 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)			

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 農業協同組合 ( )	本店・支店 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)					

<岩国市記入欄>

所 属 課 欄	受付日 年 月 日	相手方登録番号							
	担当課名	担当者名			電話(内線)番号				