

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。

※申出される年月日を記入してください。

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、取消すことがあります。

債 権 者	住 所	〒 740 - × × × × 山口 都・道 府・県 岩国 市・区 町・村 ○○町○丁目○番○号
	法人名等 または 個人名	フリガナ イワクニ タロウ 岩国 太郎 押印不要
	肩書・代表者名	
	電話番号	(0827) × × - × × × ×

※支払案内サービス登録の希望	希望します <input type="checkbox"/>	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
※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
『iwakuni@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	個人登録のみ記入
------------------	-------------------------	----------

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 賢蓄預金 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 銀行・金庫 本店・支店 農業協同組合 本所・支所 () () 出張所 代理店
	金融機関名	
	預金種目	1 普通預金 2 当座預金 4 賢蓄預金 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・変更等は行いません。

＜岩国市記入欄＞

所 属 課 欄	受付日 8年 4月 1日	相手方登録番号 0 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
	担当課名 出納室	担当者名 岩国 花子