

相手方登録申出書

令和 年 月 日

岩国市長様

※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。

<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。

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

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
	フリガナ	イワクニ タロウ
	法人名等 または 個人名	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(※口座振込明細をインターネット上で確認できるシステム)を利用して支払明細を確認する事業
※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『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	個人登録のみ記入
	平成 令和		

口座 1	金融機関名	銀行・金庫 〇〇 本店・支店 〇〇 出張所 農業協同組合 〇〇 本所・支所 () () 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 出張所 農業協同組合 本所・支所 () () 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	8 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	7 8 0 5