

相手方登録申出書

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 市・区 府・県 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。
『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 _____
------------------	----------------------------------

口座 1	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)	_____

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	年 月 日	相手方登録番号	_____	
	担当課名	_____	担当者名	_____	電話(内線)番号