

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。

※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wakuni 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	〇〇 銀行・金庫 本店・支店 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	年 月 日	相手方登録番号										
	担当課名			担当者名				電話(内線)番号					