

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	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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"/>		
※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
『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 ○○ 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 賯蓄預金 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 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 賯蓄預金 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					