

相手先登録申請書

記入例

太字の枠内を記入して下さい。

登録後は海南市からの支払いはすべてご指定の口座にお支払いさせていただきます。(企業会計は除く)

以前に登録を申請された方で変更される場合は、変更される項目欄の□に✓を記入して下さい。

相手先番号	-	処理年月日 令和 年 月 日 担当()
海南市長 様	下記により支払われるよう申し出ます。	登録区分 ※修正・廃止の場合は相手先番号を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 修正 <input type="checkbox"/> 廃止 支払区分 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 窓口払 管理区分 <input type="checkbox"/> 担当課管理 支払内容()
(フリガナ)	イザワ ヤソベエ	印
氏名又は名称 □	井沢 弥惣兵衛	
(フリガナ)		※契約書等に押印しているものを押印して下さい。 ※法人の方は、代表者印を押印して下さい。
代表者肩書及び代表者名 □		
(フリガナ)	(〒 640 - 1161) (Tel: 090-0000-0000)	振込通知書送付区分
住所・電話番号書 方 □	海南市野上新〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
振込指定口座 □	きのくに信用 銀行 組合 海南東 支 店 所 金庫	
	口座種別(該当するもの✓を記入して下さい。)	口座番号(右詰めで記入して下さい。)
	<input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他()	1 2 3 4 5 6 7
(フリガナ)	イザワ ヤソベエ	
名義	井沢 弥惣兵衛	
前金払専用口座 (工事のみ) □	銀行 組合 店 所 金庫	
	口座種別(該当するもの✓を記入して下さい。)	口座番号(右詰めで記入して下さい。)
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他()	
(フリガナ)		
名義		

所属名: 都市整備課

相手先登録を申請します。 令和 年 月 日

主管課等	課長	課長補佐	係長	係

申請により処理してよろしいか。

出納室	室長	室長補佐	係長	係

相手先登録申請書

太字の枠内を記入して下さい。

登録後は海南市からの支払いはすべてご指定の口座にお支払いさせていただきます。(企業会計は除く)

以前に登録を申請された方で変更される場合は、変更される項目欄の□に✓を記入して下さい。

相手先番号		-		処理年月日 令和 年 月 日 担当()	
海南市長 様 下記により支払われるよう申し出ます。 令和 年 月 日				登録区分 ※修正・廃止の場合は相手先番号を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 修正 <input type="checkbox"/> 廃止 支払区分 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 窓口払 管理区分 <input type="checkbox"/> 担当課管理 支払内容()	
(フリガナ)		印			
氏名又は名称 □					
(フリガナ)					
代表者肩書及び代表者名 □		※契約書等に押印しているものを押印して下さい。 ※法人の方は、代表者印を押印して下さい。			
(フリガナ)					
住所・電話番号書 □		(〒 -) (Tel:)		振込通知書送付区分 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
振込指定口座 □		銀行 組合 店 金庫 所			
		口座種別(該当するもの✓を記入して下さい。)		口座番号(右詰めで記入して下さい。)	
		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他()			
(フリガナ)					
名義					
前金払専用口座 (工事のみ) □		銀行 組合 店 金庫 所			
		口座種別(該当するもの✓を記入して下さい。)		口座番号(右詰めで記入して下さい。)	
		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他()			
(フリガナ)					
名義					

所属名: 都市整備課

相手先登録を申請します。 令和 年 月 日

主管課等	課長	課長補佐	係長	係

申請により処理してよろしいか。

出納室	室長	室長補佐	係長	係