債権者登録申出書（　新規・変更　）

令和　　年　　月　　日

三 豊 市 長　殿

下記のとおり申し出ます。

〒　　－

住　所

フリガナ
法人名

フリガナ
氏　名

TEL　（　　）　　－

法人印	
代表者印・個人印	

金融機関名	支店名	種目	口 座 番 号	口　座　名　義
		普通 ・ 当座		フリガナ
備考				

※市担当課及び担当者氏名	介護保険課 TEL	※ 登録日	年　　月　　日 番号：

※市使用欄

注１）届出区分の新規または変更を〇で囲んでください。

注２）郵便番号、住所、法人名・氏名、電話番号を記入してください（請求書に記載する法人名・氏名等と同一のものを記載してください）。口座振替の場合は金融機関名以降の太枠内にも記入してください。

注３）**個人印**または**法人印及び代表者印**を必ず押印してください。（請求書に押印するものと同一の印鑑を押印してください）

注４）預金種目はいずれかを〇で囲んでください。

注５）口座名義のフリガナ欄は濁点、半濁点も１マス使用してください。

注６）前金専用口座の場合は備考欄に「前金専用」と記入してください。

注７）変更の届出の場合は、備考欄に変更年月日と変更種別（住所変更、名称変更、口座変更等）を記入してください。