

登録申請書(債権者・納入者)

債権者を登録する際の記入例

荒川区長 殿

平成 年 月 日

荒川区に対する債権、債務の履行に伴う登録について、下記のとおり申請します。

請求書などに押印される印鑑

- 1 初めて依頼する方
- 2 変更する方 (変更内容に○印 = 名称・住所・電話・支払方法・口座情報)
- 3 登録を削除する方

| | | | | | |
|--------|--|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----|
| 名称 | 氏名 又は 団体名 | (有) ○○商事 | | | 印鑑 |
| | (代表者名) | ○ ○ ○ ○ | | | |
| 住所(所在) | 郵便番号(7桁) | 116 | - | ×××× | 方書 |
| | 東京都荒川区荒川△-△-△ | | | | |
| 電話番号 | 03-3888-×××× | | FAX番号 | 03-3888-×××× | |
| 支払方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 11口座振込 | <input type="checkbox"/> 21現金払 | <input type="checkbox"/> 31納付書払 | <input type="checkbox"/> 33振替依頼書払 | |

法人の場合は法人名を、個人の場合は氏名を記載 (これが登録名称になります。)

金融機関・支店コードを7桁で記入する。

11口座振替を希望する方の口座情報 ~ 口座振替依頼書

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|----|-------|---|------|---|---|---|----|---|---|---|
| 金融機関名 | 銀行 信用金庫 | ○○ | △△ 支店 | 金融機関 支店コード | 金融機関 | | | | 支店 | | | |
| | 信用組合 農協 | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 口座種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 01普通・02当座 | | | 口座番号(7桁で記入) | | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 口座名義 | (カタカナ) ※通帳の名義を正確に記入してください。 | | | | | | | | | | | |
| | (漢字) | | | ユ)○○○○ショウジ | | | | | | | | |
| | (有)○○商事 | | | 口座名義をカタカナで記入する。 ※カブシキガイシャ=カ ユウゲンガイシャ=ユ イリョウホウジン=イ シヤダンホウジン=シャ シヤカイフクシホウジン=フク | | | | | | | | |

個人情報に関する同意

これにより、登録された口座情報に関して金融機関の統廃合などにより口座内容の変更の可能性がある場合は、個人情報の保護措置を講じた上、荒川区から金融機関へ口座情報の確認をすることに同意します。

区の記載欄(受付所属)

| | | | | |
|------|--|---|---|-------------------|
| 登録内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 契約業者 <input checked="" type="checkbox"/> 3 一般 | <input type="checkbox"/> 1 指定管理者 <input type="checkbox"/> 4 保険組合 | <input type="checkbox"/> 2 源泉徴収債権者 <input type="checkbox"/> 5 国・地方公共団体 | ※債権者番号(変更申請の場合のみ) |
| 備考 | <input type="checkbox"/> 委任状の受領確認 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 担当所属 | 担当 | | 内線 | |

※郵便番号、金融機関・支店コードが未記入の場合は、主管課で調べて必ず記入してください。

区分6区内部、72区料金の登録については、会計管理課に連絡ください。

※納入者登録の項目は氏名、住所です。

会計管理課 確認欄

| | | | | |
|------|---------------------------------|-------|----|------|
| 特記事項 | 請求者と受領者が違う場合や複数の口座を登録するときの理由を記載 | 処理年月日 | 受付 | 入力確認 |
|------|---------------------------------|-------|----|------|