相手方登録申出書

申請年月日　：　令和　　　年　　　月　　　日

庄　内　町　長 　 殿

庄内町の債権者として下記のとおり登録されるように申し出ます。

**太枠内を記入ください**。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 新規 |  | 適用開始年月日 | ↑変更・廃止の場合  記入ください。 | 変更・廃止理由 |
| 2　変更 | 令和　　　年　　　月　　　日 | □代表者の変更　　 □振込先の追加  □住所の変更　　　　　□振込先の廃止  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 3　廃止 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日（個人の場合のみ） | | | | | | | |
| 法　人　名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 明治  大正  昭和  平成 | | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| フ　リ　ガ　ナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 役職・氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | -　　　　　　　- | | | | | | | | ＦＡＸ番号 | | | | | | | | -　　　　　　　- | | | | | | | |
| 住所 | | 〒　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 登　録　　□ 廃　止 | | | | | | 銀行コード | | | | | |  | |  | |  |  | | | 支店コード | | |  |  |  |
| 振　　込　　先 | 金融機関名 | |  | | | | | | 銀行 ・ 信金 ・ 信組  農協 ・ 信連 ・ 漁協 | | | | | | | | | | 支店 | | | | | | |
| 預金種目 | | 普通　　　　当座　　　　貯蓄　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  |  |  | |  |  | | |  | |  | | ←右詰で記入  ください。 | | | | | | □　工事前払金 | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人番号（マイナンバー） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※庄内町からの支払いが報酬、賃金、謝礼金、委託料などの場合は、源泉徴収事務に利用するため、個人番号（マイナンバー）を記載ください。

庄内町使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯識別 |  |  |  |  |  |  |  |  | 相手方番号 | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属課 | 建設課 | | | 担当者 | | 都市計画係 | | | | 会計室使用欄 | 確認 | | 登録 | 登録月日 |
|  | |  |  |