

債権者登録申出書

石川県知事 様

年 月 日

下記の方法により支払い願いたく申し出ます。
 なお、申出内容に変更が生じた場合は、所定の方法で直ちに申し出ます。

区分(該当番号を○で囲んでください。)			変更・取消理由(該当番号を○で囲んでください。)			債権者コード						
1 新規	2 変更	9 取消	1 住所の変更	2 氏名の変更	3 口座情報の変更	4 その他()						

債 権 者	〒	—	電話番号	—	—	
	フリガナ					
	住所					
		住所コード				
	フリガナ					
	氏名または 法人名称					
フリガナ						
代表者職・ 氏名						
担当者氏名	(連絡先(TEL))					

支払方法(該当番号を○で囲んでください。)					
2 口座振替払		9 その他(←納付書払、現金払、隔地払(送金通知書)から選択			
金融機関コード	金融機関名	店舗名	預金種別(該当番号を○で囲んでください。)		
	銀行 金庫 組合	支店 支所 出張所	1 普通預金	2 当座預金	
			4 貯蓄預金	9 その他	
口座番号	口座名義人(カナ)	通帳のカナ名義を記入してください。不明の場合は、金融機関に確認してください。			

保証事業会社の保証の基づく、公共工事の前金払を受領する別口座情報を記入してください。(該当する場合のみ)					
金融機関コード	金融機関名	店舗名	預金種別		
	銀行 金庫 組合	支店 支所 出張所	普通預金		
口座番号	口座名義人(カナ)	通帳のカナ名義を記入してください。不明の場合は、金融機関に確認してください。			

[お知らせ]振込時には通帳に「イシカケン+支払所屬名」と印字されます。振込についてご不明な点がございましたら、お手数ですが、直接、支払所屬へお問い合わせください。
 詳細は石川県ホームページ (<http://www.pref.ishikawa.lg.jp/suitou/furikomi.html>) でご確認ください。

受付所屬名

受付担当者名(TEL)

【受付所屬記入】 オンライン(電子メール等) 紙(郵送または持参等)
 申出書受付方法 ※該当する受付方法の口欄に✓を記入