

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。

債 権 者	〒	—	電話番号	—	—	
	フリガナ					
	住 所					
	フリガナ					
	氏名					

振 込 口 座	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。	