

**法人の場合**

令和 年 月 日

**相手方登録（新規・変更・取消）申請書**

竹原市会計管理者 様

竹原市から受ける支払金は、次の口座へ振り込んでください。  
 なお、内容に変更が生じた場合は速やかに届け出ます。

相手方コード	※記入不要です。(竹原市記入欄)						
申請項目 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消	※1 変更の場合は該当箇所の□にチェックをし、債権者名称、変更内容を記入してください。 ※2 取消の場合は債権者名称を記入してください。 <input type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> 氏名(代表者)の変更 <input type="checkbox"/> 電話番号の変更 <input type="checkbox"/> 振込先の変更 <input type="checkbox"/> その他( )						
フリガナ	タケハラショウジ カブシキガイシャ						
債権者名称	竹原商事株式会社						
代表者職・氏名 (法人の場合)	代表取締役社長 竹原 梅子						
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和	年	月	日生
郵便番号	7	2	5	—	8	6	6
住所	↑ ※生年月日は債権者が個人の場合に記入してください。 広島県竹原市中央五丁目6番28号						
電話番号	0846		—	22		—	7752
支払い区分 (選択してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 通常払口座 <input type="checkbox"/> 工事前払用口座					金融機関コード	
金融機関	銀行名 竹原銀行			支店・出張所名 竹原支店			店舗コード
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 貯蓄預金 <input type="checkbox"/> その他					※「0」の場合も記入してください。	
口座番号	0	0	2	3	4	5	6
口座名義 (カタカナで記入)	タケハラショウジ(カ					※右詰で記入してください。 預金通帳の場合、見開きのカタカナ表示の部分を記入してください。	

**【振込口座について】**

- ※1 ・預金通帳の写し(表紙と見開きのカタカナ表示の部分)  
 ・金融機関名、店舗名、預金種目、口座番号、口座名義が表示されている電子通帳の写し(紙媒体の通帳がない場合)
- ※2 ・「金融機関・店舗コード」が分かる場合は記入してください。

◎ここから竹原市記入欄です。記入しないでください。

相手方区分	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	
所得税控除	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	※有の場合は下欄も記入			
職名	※例:○○委員, 講師					
適用	・月額表乙欄 ・日額表丙欄 ・204-1-1 ・204-1-2 ・204-1-4					

依頼課	担当者氏名
課	
会計課処理	
年	月 日 印