支払金口座振込(債権者登録)依頼書（新規・変更）（法人・個人）

債権者コード	

私が滑川町から受ける支払金について、今後、下記の振込先へ振込を依頼します。
なお、滑川町が依頼書に基づき、町の指定金融機関をして、私の指定した振込先へ口座振替払をしたとき、その債権が弁済されたものとします。
〇依頼人の印は、請求書に使用する印（法人、団体は社印、代表者印）と同一としてください。
〇口座名義は依頼人の口座に限ります。
〇住所、法人名・氏名、振替先口座等の内容に変更が生じたときは、本依頼書を再提出してください。

（あて先）滑 川 町 長　　平成　　年　　月　　日

郵便番号＿＿＿＿－＿＿＿＿

住所(請求書住所)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所(住民票住所)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※住民票住所は、法人でない個人経営の医院等で、請求書住所と異なる場合にご記入ください。源泉徴収票や住所地の市区町村役場への給与支払報告書の作成に使用します。

フリガナ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
法 人 名　　㊞

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿

性別　男 ・ 女　　生年月日　明･大･昭･平　　年　　月　　日（個人の場合のみ）
※性別、生年月日は源泉徴収票や支払調書の作成に使用します。

振替先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合									本店 支店
	預金種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	口座番号								
	口座名義（カタカナ）										
	口座名義（漢字）										

※滑川町役場各担当者は以下記入すること

検索時のカナ名称指定	
登録希望日	年　　月　　日　（提出日から５日空けてください）
担当課(局)・氏名・TEL	・　　・

※会計課記入欄　登録処理日　　年　　月　　日　　（源泉ｼｽﾃﾑ　　年　　月　　日　　）
　　確認処理日　　年　　月　　日　　（源泉ｼｽﾃﾑ　　年　　月　　日　　）

滑　川　町