

# 口座振替払登録届（新規）

（あて先） 川崎市会計管理者

年 月 日

私（請求者）が受領する川崎市からの支払金の口座振替払について、次のとおり登録したいので届け出ます。

<代表者印>

押印については  
2ページ目(裏面)を  
ご確認ください。



## 1. 基本情報

業者番号又は 債権者番号												-										
請 求 者	名 称 (法人名又 は屋号等)																					
	フリガナ																					
	代表者職 ・氏名																					
	氏名フリガナ																					
	所 在 地 (住 所)	〒				-																
	電話番号				-			-			F A X 番 号						-			-		
	メールアドレス																					

担当者 : \_\_\_\_\_

問い合わせTEL : \_\_\_\_\_

## 2. 口座情報

### ① 通常口座(必須)

口 座 ( 受 取 人 )	金融機関名				銀 行 組 合 金 庫	金融機関 コード				支店名	支店	支店 コード				
	預 金 種 目	口座番号(右詰め)											※口座名義は通帳等に記載されているフリガナ(カタカナ・英数字)で記載されているものを記入し、その通帳等のコピーを添付してください。 コピーが無い場合は、下記の金融機関確認欄に当該金融機関からの印が必要です。			
	1 普 通															
	2 当 座															
4 貯 蓄																
9 そ の 他																
口 座 名 義 (カタカナで記入してください。)																

### ② 前払金口座 ※ 工事、測量等において、建設業保証会社の承認を受けた普通預金口座(通常口座とは異なる口座)を登録する場合のみ記入してください。

口 座 ( 受 取 人 )	金融機関名				銀 行 組 合 金 庫	金融機関 コード				支店名	支店	支店 コード				
	預 金 種 目	口座番号(右詰め)											※口座名義は通帳等に記載されているフリガナ(カタカナ・英数字)で記載されているものを記入し、その通帳等のコピーを添付してください。 コピーが無い場合は、下記の金融機関確認欄に当該金融機関からの印が必要です。			
	1 普 通															
	口 座 名 義 (カタカナで記入してください。)															

受付	入力	確認

### 【問い合わせ及び届出用紙送付先】

川崎市会計室出納課出納係  
〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地  
TEL 044-200-3335 FAX 044-200-3949

金融機関確認欄	
口座情報について相違ないことを確認しました。	
①の口座について	②の口座について
印	印

※太枠内はすべて記入してください。

## <口座振替払登録届の押印について>

一部条件を除き口座振替払登録届への押印省略が可能となりました。

### ◆押印省略が可能な要件

(1)「口座振替払登録届(新規)」を使用した届出の場合

→債権者が登録する本人口座の預金通帳の写し等を添付。

(2)「口座振替払登録届(変更・追加・廃止)」を使用した届出で、かつその内容が、

①:「口座の変更」または「口座の追加」の届出の場合

→当該本人口座の預金通帳の写し等を添付。

②:①以外の届出の場合

→すでに本市に登録済の本人口座の預金通帳の写し等を添付。

### ◆押印省略ができない案件

委任状が必要な届出は届出書と委任状の両方に契約書等に押印したものと同一の印による押印が必要なため押印を要します。

印は社判のみの押印不可となり、契約書又は請求書に使用する代表者の印となります。