口座振替払登録届 (変更・追加・廃止) 記入例

人1例

印

(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<u>ついて、次のとおり変更</u>したいので届け出ます。 右詰めでご記入ください。 ※ 太枠内は必ず記入してください 不明の場合は記入しなく 者印又は請求者印> て構いません。 業者番号又は債権者番号 2 3 5 4 6 7 契約書又は請求書 **6**) 代表取 株式会社 出納工業 (法人名又は屋号等) 個人の方は、名称欄に に使用する印 締役印 記入せず、こちらに氏名 代表者職·氏名 代表取締役 出納 一郎 をご記入ください。 ※ 社判のみの押印不可 担当者:川崎 花子 044(100)9876 問い合わせTEL: 変更の有無に関わらず、印 は必ず押してください。 ⑥「請求者印」、 ⑦「廃止」を選択した場合は、上の太枠内への記入及び請求者印の押印のみで結構です。 変更内容(該当項目を〇で囲んで下さい。) ① 法人名 ③注所、電話番号又はFAX番号 ②)請 求 者 名 (4)口座の変更 ⑤)口座の追加 ⑥)請求者印 ⑦ 廃止 * 変更する項目だけに変更後の内容を記入してください。 旧法人名 株 会 Ш 業 式 社 峆 エ 1 (屋号等を含む。) 1 法 新法人名 株:式: 会 社 出 納: I 業 人 名 フリガナ スイトウコウキ ョウ (カタカナ) 2 代 表取締 役 出 納 郎 代表者職•氏名 請 る 求 項 者 氏名フリガナ スイトウ イチロウ 目 1= Ŧ 2 1 0 4 3 2 1 川。崎。市・中・央・区 支出 町: 目: 1 丁 2 5 3 つ い 所在地 住 1 2 て (住 所) **3** 所 央:ビ:ル: 1 0 1 変更後 1 0 0 1 0 0 1 2 3 5 1 2 3 4 0 4 4 電話番号 0 4 4 FAX番号 の メールアト・レス **▲ ▲** @ k a w a s a k i . n e jр 内容を ※「口座の変更」をする場合のみ記入してください。 変 更 前 銀 4 行り 幸 支店 金融機関名 出納 支店名 組 夻 (5) 記 預金種目 口座番号(右詰め) 入してくださ 普诵 座 当座 1 2 3 4 5 6 7 貯 蓄 その他 受 取 ヮ サ キ ゥ ゥ ヵ ヵ \neg 3) 座 名 人 (カタカナで記入してください。 変更後又は追加口座 (通常口座 前払金口座 ※どちらかをOで囲んでください。 い മ 支店 金融機関 0 9 8 7 6 変 金融機関名 8 8 8 中央 支店名 川崎 支店 更 コード 庫 及 預金種目 口座番号(右詰め) ※口座名義は預金通帳の表紙の裏側にカタカナで記載されているものを記 び そのページのコピーを添付してください(当座預金の場合は名義が 普通 **5** 4 確認できるもの)。コピーが無い場合は、金融機関確認欄の印が必要で 当座 追 7 3 2 6 5 4 1 $\overline{\Delta}$ 貯蓄 加 9 その他 ウ ⊐ ゥ キ ゥ カ) ス 1 **ト** ∃ ; 座 名 (カタカナで記入してください。) 受付 確認 金融機関確認欄 入力 【問い合わせ及び届出用紙送付先】 新口座情報について相違ないことを 川崎市会計室出納課支出係 確認しました。

〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地

TEL 044-200-3335 FAX 044-200-3949