

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。

1 基本情報

<代表者印>
※社判のみの押印不可



契約書又は請求書に使用する印

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			—			FAX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 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入し、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す。		
	1 普通					
	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 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入し、そのページのコピーを添付してください。コピーが無い場合は、金融機関確認欄の印が必要です。		
	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支出係
〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地
TEL 044-200-3335 FAX 044-200-3949

※太枠内はすべて記入してください。

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