

口座振替払登録届（新規）源泉徴収対象者用

（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

<請求者印>



基本情報について登録済の場合は源泉対象者番号を記入してください。

源泉徴収対象者番号											
請求者	氏名										
	フリカナ										
	所在地 (住所)	〒		-							
	電話番号			-			-		-		
	FAX番号										

2 口座情報

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。コピーの無い場合は、金融機関確認欄の印が必要です。	
	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。)					

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

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。
印

※太枠内はすべて記入してください。