

# 債権者登録申出書

石川県知事 様

年 月 日

下記の方法により支払い願いたく申し出ます。

債権者	〒	—	電話番号	—	—	
	フリガナ					
	住所					
	フリガナ					
	氏名					

振込口座	金融機関名		店舗名		預金種別(該当番号を○で囲んでください。)	
	銀行 金庫 組合		支店 支所 出張所		1 普通預金    2 当座預金 4 貯蓄預金    9 その他	
	口座番号		口座名義人(カナ) 通帳のカナ名義を記入してください。不明の場合は、金融機関に確認してください。			