

債権者登録申出書

石川県知事 様

令和 年 月 日

下記の方法により支払い願いたく申し出ます。

なお、申出内容に変更が生じた場合は、所定の方法で直ちに申し出ます。

区分(該当番号を○で囲んでください。)			変更・取消理由(該当番号を○で囲んでください。)				債権者コード					
1 新規	2 変更	9 取消	1 住所の変更	2 氏名の変更	3 口座情報の変更	4 その他()						

債権者	〒	—	電話番号	—	—	
	フリガナ					
	住所					
		住所コード				
	フリガナ					押印欄
	氏名または法人名称					
	フリガナ					
	代表者職・氏名					

支払方法(該当番号を○で囲んでください。)				
2 口座振替払	9 その他()	←納付書払、現金払、隔地払(送金通知書)から選択		
通常払の振込口座	金融機関コード	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。	

保証事業会社の保証の基づく、公共工事の前金払を受領する別口座情報を記入してください。(該当する場合のみ)				
前金払の振込口座	金融機関コード	金融機関名	店舗名	預金種別
		銀行 金庫 組合	支店 支所 出張所	普通預金
	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。	

[お知らせ]振込時には通帳に「イシカワ+支払所属名」と印字されます。振込についてご不明な点がございましたら、お手数ですが、直接、支払所属へお問い合わせください。詳しくは石川県ホームページ(<http://www.pref.ishikawa.lg.jp/suitou/furikomi.html>)をご覧ください。

受付所属名

受付担当者名(TEL)