

支払金口座振替依頼書兼債権者マスタ登録票

石狩市会計管理者 様 印

令和 年 月 日

建築住宅課	
内線 264	

〒
住所
氏名

印

石狩市から私（当社）宛に支払金が生じたときは、下記の預金口座に口座振替をしてください。この振替がなされたときは、その請求金額にかかる債権が弁済されたものとします。

◆ 債権者マスタ登録票

市町村名：石狩市

ページ：

債権者コード（市会計課で記入しますから書かないでください）											
債権者名称 (漢字で記入して下さい)										<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> 新規 ・ <input type="checkbox"/> 変更 </div> <small>(市担当課で記入しますから書かないで下さい)</small>	
検索性カナ <small>(カフ、ユウ等は除いて記入して下さい)</small>											
代表者名称 (漢字で記入して下さい)											
生年月日		年	月	日	※法人は記入不要						
郵便番号											
住 所 (漢字で記入して下さい)										<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 居住地市町村コード </div> <small>(市担当課で記入しますから書かないで下さい)</small>	
番 地											
方 書											
電話番号 <small>(市外局番から記入して下さい)</small>						FAX番号 <small>(市外局番から記入して下さい)</small>			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 金融機関コード <small>(市担当課で記入しますから書かないで下さい)</small> </div>		
金融機関名						店 舗 名					
預金種別 <small>(どちらかを○でかこんで下さい)</small>		<input checked="" type="radio"/> 普通 ・ <input type="radio"/> 当座		口座番号							
名義人カナ <small>(登録されている全てのかの大文字で記入して下さい)</small>											