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

〒

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　　ﾍﾟｰｼﾞ：

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）		新規・変更（市担当課で記入しますから書かないで下さい）
検索用カナ（ｶﾌﾞ､ﾕｳ等は除いて記入してください）		
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）		居住地市町村コード（市担当課で記入しますから書かないで下さい）※法人は記入不要
番　地		
方　書		

電話番号（市外局番から記入してください）		FAX番号（市外局番から記入してください）		金融機関コード（市担当課で記入しますから書かないで下さい）
金融機関名		店舗名		
預金種別（どちらかを○でかこんでください）	普通・当座	口座番号		
名義人カナ（登録されている全てのカナの大文字で記入して下さい）				