

【個人用】債権者登録申請書

令和 6 年 2 月 1 日

債権者コード(町記入欄)

(提出先)

大磯町会計管理者

変更の場合は、年月日と理由を記入

大磯町からの支払について、今後別段の申出がない限り、下記の指定口座への振込みを申請します。

1. 新規

2. 変更

3. 廃止

廃止の場合は、年月日を記入

記入変更して廃止の場合のみ	変更・廃止年月日	変更等理由
	令和6年1月15日	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所等 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先の変更 <input type="checkbox"/> 振込先の追加 <input type="checkbox"/> 口座名義 <input type="checkbox"/> その他()

債権者	個人名	フリガナ コクフ イチロウ	
		國府 一郎	
	委嘱職名等(町記入欄)	(〇〇委員、講師、臨時職員等)	
	生年月日(和暦)	元号は選択可 大正・昭和・平成・令和	昭和 35 年 4 月 1 日
	郵便番号	2 5 5 - 0 0 0 1	
	住所(住民登録地)	大磯町高麗〇—〇—〇	
	電話番号	0 4 6 3 - 〇〇 - 〇〇〇〇	FAX番号 0 4 6 3 - △△ - △△△△
E-mail	〇〇〇@〇〇. 〇〇. 〇〇		

押印不要です

指定金融機関(中南信用金庫)のご利用にご協力ください。

振込先	(町記入欄) ⇒ 金融機関コード	—	
	銀行・支店名	〇〇	銀行 信用金庫・組合 農業協同組合 △△ 本店支店支所
	預金種別	1. 普通 2. 当座 9. その他()	
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
	口座名義(カタカナで記入)	コクフ イチロウ	

※ 振込先の通帳又はカードの写し(口座番号のわかるもの)を添付してください。

・提出は、郵送でも構いません。

年 月 日

◎提出先

〒255-8555

神奈川県中郡大磯町東小磯183番地

大磯町役場 会計課 会計係

TEL 0463-61-4100 (内線279)

受付課

担当者名

内線

(裏面)

口座番号・口座名義(カナ)がわかる
通帳やキャッシュカードの写しを添
付してください。

振込先の通帳又はカードの写し(口座番号のわかるもの)を添付してください。