債権者登録口座振替申告書

提出日　　　　年　　　月　　　日

大野市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 登録区分 | １　新規　　　　　　２　変更　　　　　　３　削除 |
| 適用(変更)日 | 　　年　　　　　月　　　　　日 |
| フリガナ |  |
| 氏名または法人名等 |  |
| 代表者(法人等のみ) |  |
| 住　所 | 〒 |
| 方　書 |  |
| 電話番号 |  |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 | 普　通　　・　　当　座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

１　上記の口座を確認できるもの（通帳の写し等）の添付をお願いします。

　なお、口座以外の項目を変更する申告の場合は、添付書類は不要です。

２　上記の申告書記載事項に変更が生じましたら、変更の申告書を提出してください。

お問い合わせ先

　大野市 会計課（電話　０７７９－６４－４８１９）