

債権者登録口座振替申告書

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

大野市長 殿

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）