

# 債権者登録兼支払金口座振込依頼書

登録・変更内容（該当項目に☑してください。）

<input type="checkbox"/> 新規登録	<input type="checkbox"/> 口座新規・追加登録	<input type="checkbox"/> 変更（基本情報・口座情報上書き）	<input type="checkbox"/> 口座情報削除
-------------------------------	------------------------------------	---	---------------------------------

調布市長 様 年 月 日  
本依頼書により、口座登録を行った以後の調布市から受ける支払金については、本依頼書記載の口座へ振り込んでください。  
また、本依頼書に記載した事項に関しては、調布市の電子計算組織に登録されることに同意します。

## 1 基本情報

住 所	〒
フリガナ 法人名	
代表者職・氏名	
フリガナ 個人名	
生年月日（注）	大正・昭和・平成 年 月 日
電話番号	
FAX番号	

## 2 口座情報

①通常口座※通常口座新規登録、口座情報上書き変更、口座情報削除のときこちらに記入

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合 農協 労働金庫								本店 支店 出張所
預金種目 (○で囲んでください)	普通・当座 貯蓄・その他	口座番号 (右詰めで記入)							
口座名義 (ｶﾅ・30字以内)									

②前金口座・追加通常口座（どちらかを○）※口座追加登録のときこちらに記入

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合 農協 労働金庫								本店 支店 出張所
預金種目 (○で囲んでください)	普通・当座 貯蓄・その他	口座番号 (右詰めで記入)							
口座名義 (ｶﾅ・30字以内)									

※ 債権者名と口座名義が異なる場合は、委任状の添付が必要です。  
※ 振込先金融機関名欄については、丸で囲んでください。  
注) 源泉所得税を徴収し、源泉徴収票の必要な債権者のみ生年月日を記入してください。

(主管課使用欄)		(会計課使用欄)				
取扱課		業者番号	契約課通知	受付	入力	確認
担当者名・内線						
債権者番号(新規登録以外必須)						
業者情報登録	要・不要					

※契約依頼から起票する場合，“要”に○