

債権者コード登録申請書

<input type="radio"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加	債権者 コード		申請者	所属部署 〇〇課 〇〇館 担当者氏名 〇村 治 電話番号(内線)							
債権者情報			□ 座 情 報								
フリガナ	ヒタチオオミヤ タロウ		銀行名	〇〇銀行							
名 称	常陸大宮 太郎		支店名	〇〇支店							
代表者肩書			預金種目	○	普通						
代表者氏名			当座								
電話番号	0295-52-1111		□座番号	2	2						
郵便番号	319-2292		カナ	同左							
住 所	茨城県常陸大宮市中富町3135-6大宮ビル3階		名称	同左							
			※口座名義と債権者フリガナ・名称が同じ場合は、省略可。								
◆ 嘱託職員・臨時職員・・・「生年月日」及び「通勤距離」を記入。 ◆ 報酬・報償費から源泉徴収を行う者・・・「生年月日」を記入。			※会計課記入欄								
生年月日 (和暦)	平成 30 年 12 月 18 日	通勤距離	km	登録日	登録者						
			※和暦が分からない場合は西暦可。								
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">登録日</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">登録者</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">確認者</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			登録日	登録者	確認者	/		
登録日	登録者	確認者									
/											

H30.3

※個人の場合、マイナンバーの登録申請が原則必要となります。詳しくは、会計課までお問い合わせください。
 ※債権者情報のある書類の添付は不要です。間違えのないよう登録申請書への記入をお願いします。

債権者コード登録申請書

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加	債権者 コード		申請者	所属部署 _____ 担当者氏名 _____ 電話番号(内線)							
債権者情報			□ 座 情 報								
フリガナ			銀行名								
名 称			支店名								
代表者肩書			預金種目	普通	当座						
代表者氏名			□座番号								
電話番号			カナ								
郵便番号			名称								
住 所			※口座名義と債権者フリガナ・名称が同じ場合は、省略可。								
◆ 嘱託職員・臨時職員・・・「生年月日」及び「通勤距離」を記入。 ◆ 報酬・報償費から源泉徴収を行う者・・・「生年月日」を記入。			※会計課記入欄								
生年月日 (和暦)	年 月 日	通勤距離	km	登録日	登録者						
			※和暦が分からない場合は西暦可。								
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">登録日</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">登録者</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">確認者</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			登録日	登録者	確認者	/		
登録日	登録者	確認者									
/											

H30.3

※個人の場合、マイナンバーの登録申請が原則必要となります。詳しくは、会計課までお問い合わせください。
 ※債権者情報のある書類の添付は不要です。間違えのないよう登録申請書への記入をお願いします。