

# 柏市債権者登録申出書

その他法人

柏市から支払われる公金については、下記の口座に振り込んでください。

↓ 該当する項目にチェックを入れてください。

○該当箇所にチェックを入れてください。

※債権者番号

<input checked="" type="checkbox"/> 新規	→全ての項目を記入してください。
<input type="checkbox"/> 変更	→全ての項目を記入し、変更箇所の口にチェックを入れてください。
<input type="checkbox"/> 登録の廃止	→全ての項目を記入してください。

柏市長 あて 変更事由発生日を記入してください→ 変更日 令和 年 月 日

債権者 *請求書と同一としてください。	フリガナ	シャカイフクシハウジン カイケイカイ			<input type="checkbox"/> 代表者印(丸印) または個人印
	法人名 (個人の場合は氏名)	社会福祉法人 会計会			印
	フリガナ	カイケイホイクエン			
	支店名	かいけい保育園			
	旧法人名・支店名 (変更の場合)				↑請求書に使用する印鑑を押印してください。
	フリガナ	リジチョウ カイケイ ハナコ			
	代表者名 (肩書・氏名)	理事長 会計 華子			
	郵便番号	〒 277 - 0005			
	フリガナ	カシワシカシワ5-10-1			
	住所 (所在地)	柏市柏5-10-1			
電話番号	04 - 7167 - 1111				

○請求書と同一の法人名・屋号等を記入してください。  
○フリガナは自動入力されますが、漢字変換により、適切なフリガナが表示されない場合は、適宜修正をお願いいたします。

○請求書と同一の代表者印(丸印)を押印してください。  
○請求書に代表者印(丸印)を使用しない場合(請求者の個人印を使用する場合など)は、個人印を押印してください。  
○法人名のみ印鑑(法人印など)は不可となりますのでご注意ください。

○請求書と同一の請求権者の肩書と氏名を記入してください。  
○職名(代表取締役、支店長等)及び名字と名前の間はスペースを入れてください。

○請求書と同一の住所を記入してください。

振込先口座	金融機関名称	○×銀行		支店	柏支店
		※金融機関コード		※支店コード	
	預金種目	普通: <input type="checkbox"/> 当座: <input type="checkbox"/> その他: <input type="checkbox"/>	口座番号	6   5   4   3   2   1   0	
		↑該当する預金種目に○をつけてください。			
	口座名義 (カタカナ)	フク)カイケイカイ リジチョウ カイケイ ハナコ			

○金融機関、支店名、預金種目、口座番号(右詰め)、口座名義(カタカナ)を漏れなく記入してください。  
○金融機関名は、略さずに正式な名称で正確に記入してください。  
○口座番号は、ゆうちょ銀行の場合も7桁の番号を記入してください。  
○口座名義は、金融機関に届けてあるとおりに記入してください。

○記載内容についてお尋ねすることがあります。可能な限り、ご担当者様の連絡先・氏名を記入してください。

担当者連絡先 (任意)	担当部署	総務部 経理担当	担当者	柏市 太郎
	電話番号	04 - 7167 - 1111		

注意  
・※印の欄は入力しないでください。  
・登録した内容を変更する場合は、新たに「債権者登録申出書」の提出が必要です。  
・3年間支払実績がない場合は、債権者登録を停止することがあります。この場合、再登録が必要となります。

※柏市担当課確認欄	
※担当課名	
※ 担当課確認印	

※ 柏市会計課処理欄				
会計管理者	課長	副参事主幹	担当リーダー	担当