

柏市債権者登録申出書

第45号の2様式
(市役所提出用)

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。

※債権者番号				

<input 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。	<input type="checkbox"/>	フリガナ				<input type="checkbox"/>	代表者印(丸印)または個人印
	<input type="checkbox"/>	法人名 (個人の 場合は氏名)					
	<input type="checkbox"/>	フリガナ					
	<input type="checkbox"/>	支店名					
	<input type="checkbox"/>	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。	
	<input type="checkbox"/>	フリガナ					
	<input type="checkbox"/>	代表者名 (肩書・氏名)					
	<input type="checkbox"/>	郵便番号	〒	-			
	<input type="checkbox"/>	フリガナ					
	<input type="checkbox"/>	住所 (所在地)					
<input type="checkbox"/>	電話番号	-	-				

振込先 口座	<input type="checkbox"/>	金融機関 名称				支店			
	<input type="checkbox"/>		※金融機関コード			※支店コード			
	<input type="checkbox"/>	預金種目	普通	当座	その他	口座番号			
	<input type="checkbox"/>	↑該当する預金種目に○をつけてください。							
<input type="checkbox"/>	口座名義 (カタカナ)								

担当者連絡先 (任意)	担当部署				担当者			
	電話番号	-	-					

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