

債権者登録（ □新規・□変更・□廃止 ） 申出書

太線の枠内に記入してください。

琴 平 町 長 殿

令和 年 月 日

琴平町からの支払いを受けるため、下記のとおり申し出ます。

受領方法	1. 口座振替
	2. 窓口払

種別	1. 業者
	2. 医療機関
	3. 官公署
	4. 各種団体
	5. 個人

フリガナ		法人印又は個人印
☐ 法人名、屋号 又は個人氏名	(生年月日 年 月 日生)	請求書等に使用する印鑑

フリガナ		法人代表者印
☐ 代表者職氏名		請求書等に使用する印鑑

郵便番号		電話番号	
フリガナ			
住 所			

* 受領方法の欄で「2 窓口払」にした方は、以下の記入は不要です。

☐ 通常払口座	金融機関名	銀行・信用金庫										支 店					
		農協・信用組合										出張所					
	預 金 種 目	1 普通預金	2 当座預金	口 座 番 号													
	口座名義人 (登録している カナ名義)																

☐ 工事前金払口座	金融機関名	銀行・信用金庫										支 店					
		農協・信用組合										出張所					
	預 金 種 目	1 普通預金		口 座 番 号													
	口座名義人 (登録している カナ名義)																

〈町記入欄〉

受付課名（担当者）	課長印	処理年月日	口座確認	入 力	債 権 者 番 号									
()		.	.											

※変更の場合は、変更箇所について左余白の□欄に✓を入れてください。

債権者登録(新規・変更・廃止)申出書について

琴平町では、支払事務すべてを電算処理しているため、琴平町からお支払いを受ける際には、債権者情報を登録する必要があります。

一度、債権者登録申出書を提出していただきましたら、記載事項の内容(住所、氏名、名称、取引銀行等)に変更がない限り、再度申出書を提出していただく必要はありません。

なお、債権者登録の変更、追加の場合は、変更、追加した事項だけではなく、すべての事項について記入し提出してください。

※変更の場合は、変更箇所について左余白の口欄に✓を入れてください。

《登録内容に変更が生じた場合及び不明な点がございましたら、取引等している課又は、出納室までお問い合わせください。》

お問い合わせ

〒 766-8502
香川県仲多度郡琴平町榎井 817-10
琴平町役場出納室
TEL 0877-75-6712
E-mail: suitou@town.kotohira.kagawa.jp

