

債権者登録（新規・変更・廃止）依頼書

令和 年 月 日

依頼人	市区町村コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(フリガナ)			
<input type="checkbox"/> 住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(フリガナ)			
アパート・マンション棟名			
(フリガナ)			
<input type="checkbox"/> 商号			印
<input type="checkbox"/> 支店名			
<input type="checkbox"/> 代表者職名			
<input type="checkbox"/> 代表者名			印
<input type="checkbox"/> 電話番号	— —		
<input type="checkbox"/> FAX 番号	— —		

債権者番号

振	<input type="checkbox"/> 金融機関名	銀行・信用金庫 農協・労働金庫		金融機関コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> 店舗名	本店・支店・出張所 本所		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
込	<input type="checkbox"/> 預金区分	1 普通 2 当座	口座番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>
先	<input type="checkbox"/> 口座名義	(カナ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(漢字)	<input type="text"/>		
旧住所及び旧社名 (変更のみ記入)		<input type="text"/>			

志木市長 様

志木市から受ける支払金については、上記の口座に振り込むよう依頼します。

取扱い課名	
会計課処理日	令和 年 月 日

※記入上のお願い

- 住所等(フリガナ)欄及び郵便番号欄は、必ず記入して下さい。
- 商号欄の印は社判、代表者名欄の印は代表者印でお願いします。
- 預金区分は、該当する預金の番号を○でかこんで下さい。
- 振込口座は、依頼人の口座に限ります。
- 口座名義のカナ欄は30桁までで結構です。
- 旧住所及び社名変更欄は、変更前の住所及び旧社名を記入して下さい。
- 変更依頼書として使用する際は、原則すべて記入の上、変更箇所の口内にV印をして下さい。
- 欄は記入しないで下さい。
- その他ご不明な点は志木市役所会計課 (Tel048-473-1111 内線 2611・2614) までお問合せ下さい

担当者

債権者登録（新規・変更・廃止）依頼書

令和 年 月 日

依頼人	市区町村コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(フリガナ)			
<input type="checkbox"/> 住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(フリガナ)			
アパート・マンション棟名			
(フリガナ)			
<input type="checkbox"/> 氏名			印
<input type="checkbox"/> 生年月日	M・T・S・H	年 月 日	生
<input type="checkbox"/> 電話番号	-	-	
<input type="checkbox"/> FAX 番号	-	-	

債権者番号

振	<input type="checkbox"/> 金融機関名	銀行・信用金庫 農協・労働金庫		金融機関コード	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 店舗名	本店・支店・出張所 本所			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
込	<input type="checkbox"/> 預金区分	1 普通 2 当座	口座番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 口座名義	(カナ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(漢字)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
先	旧住所及び旧姓 (変更のみ記入)				

志木市長 様

志木市から受ける支払金については、上記の口座に振り込むよう依頼します。

※記入上のお願い

取扱い課名	
会計課処理日	令和 年 月 日

- 住所等(フリガナ)欄及び郵便番号欄は、必ず記入して下さい。
- 氏名欄の印は、銀行印ではなく認め印で結構です。
- 生年月日は、M：明治 T：大正 S：昭和 H：平成を○でかこんで下さい。
- 預金区分は、該当する預金の番号を○でかこんで下さい。
- 振込口座は、依頼人の口座に限ります。
- 口座名義のカナ欄は30桁までで結構です。
- 旧住所欄は、住所変更の場合にのみ変更前の住所を記入して下さい。
- 変更依頼書として使用する際は、原則すべて記入の上、変更箇所の口内にV印をして下さい。
- 欄は記入しないで下さい。

担当者

10. その他ご不明な点は志木市役所会計課 (Tel048-473-1111 内線2611・2614) までお問合せ下さい

債権者登録（新規・変更・廃止）依頼書

令和 年 月 日

依頼人	市区町村コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(フリガナ)			
<input type="checkbox"/> 住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(フリガナ)			
アパート・マンション棟名			
(フリガナ)			
<input type="checkbox"/> 団体名			印
<input type="checkbox"/> 代表者職名			
<input type="checkbox"/> 代表者名			印
<input type="checkbox"/> 電話番号	— —		
<input type="checkbox"/> FAX 番号	— —		

債権者番号

振	<input type="checkbox"/> 金融機関名	銀行・信用金庫 農協・労働金庫	金融機関コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 店舗名	本店・支店・出張所 本所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
込	<input type="checkbox"/> 預金区分	1 普通 2 当座	口座番号
先	<input type="checkbox"/> 口座名義 <small>(必ず通帳に記載されている名義を記入すること)</small>	(カナ)	<input type="text"/>
		(漢字)	<input type="text"/>
旧住所及び旧団体名 (変更のみ記入)			

志木市長 様

志木市から受ける支払金については、上記の口座に振り込むよう依頼します。

取扱い課名	
会計課処理日	令和 年 月 日

※記入上のお願い

- 住所等(フリガナ)欄及び郵便番号欄は、必ず記入して下さい。
- 団体名欄の印は団体印、代表者欄の印は代表者印でお願いします。
- 預金区分は、該当する預金の番号を○でかこんで下さい。
- 振込口座は依頼人の口座に限りますが、団体等で代表者と会計係との関係等、口座名義が異なる場合は、会計係等の口座名義で結構ですが、委任状を提出してください。
- 依頼人住所へ振込通知書を送付しますので、必ず代表者の住所・氏名を記入して下さい。
- 口座名義のカナ欄は30桁までで結構です。
- 旧住所及び旧団体名欄は、変更の場合にのみ変更前を記入して下さい。
- 変更依頼書として使用する際は、原則すべて記入の上、変更箇所の□内にV印をして下さい。
- 欄は記入しないで下さい。
- その他ご不明な点は志木市役所会計課（TEL048-473-1111 内線 2611・2614）までお問合せ下さい。

担当者

--

委任状

※必ず委任する方がすべて自筆で記入してください。

令和 年 月 日

志木市長様

委任者(債権者) 住所(所在地)

名称

氏名

印

電話番号

()

私は、下記の者を代理人と定め、志木市からの支払及び受領に関する権限を委任します。

受任者(振込名義) 住所(所在地)

名称

氏名(口座名義名)