

相手方登録申請書

光市長 殿

光市から当方への支払金は、下記によりお支払いください。

平成 年 月 日

1	相手方番号					
振 込 口 座	会社名・法人名 又は屋号	2	フリガナ			
		3				
		4	フリガナ	社印	代表者印又は個人印	
	代表者名 又は個人名	5	肩書	氏名		
		6	郵便番号	-	7	電話番号
	8	住 所		-		
	9	方 書				

口座振替を希望する場合は、下記へ記入指定して下さい。

振 込 口 座	10	金融機関名	銀行・金庫 農協・漁協			
	11	同店舗名	本店・支店・出張所 本所・支所・店			
	12	同コード				
	13	預金種目	1 普通 2 当座 3 その他			
	14	口座番号		番号が7ケタ以下の場合は、右詰で記入して下さい。		
	口座名義人	15	フリガナ			
		16				

工 事 前 払 金 専 用 振 込 口 座	17	金融機関名	銀行・金庫 農協・漁協			
	18	同店舗名	本店・支店・出張所 本所・支所・店			
	19	同コード				
	20	預金種目	1 普通 2 当座 3 その他			
	21	口座番号		番号が7ケタ以下の場合は、右詰で記入して下さい。		
	口座名義人	22	フリガナ			
		23				

(注) 請求者名と口座名義人が異なる場合は、この申請書をもって口座名義人に対する受領委任状とみなします。