

債権者登録（変更・廃止）申請書

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 上越市長

該当する申請の項目に
チェックを入れてください。

債権者登録（変更・廃止）を下記のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
(変更の場合) 変更内容	<input type="checkbox"/> 事業所・団体名 <input checked="" type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 所在地・電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先 (変更日：令和 ○年 ○月 ○日)										
債権者番号	1 2 3 4 5 6										
事業所・団体名	(フリガナ) カブシキガイシャ マルマルショウカイ										
	株式会社〇〇商会										
代表者名 (役職・氏名)	(フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤク ジョウエツ イチロウ										
	代表取締役 上越 一郎										
所在地 (住所)	〒943-0805 上越市木田〇丁目〇番〇号 (電話番号：025-543-0000)										
	金融機関名		支店名		〇〇支店						
預金種目	〇〇銀行		支店名		〇〇支店						
	普通・当座		口座番号		1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	カ.マルマルショウカイ ダイヒョウトリシマリヤク ジョウエツ イチロウ										
口座名義	株式会社〇〇商会 代表取締役 上越 一郎										

変更の場合、変更する項目に
チェックを入れてください。

押印省略可

変更の場合で、振込先に変更
がなければ、口座情報は記入
不要です。

申請責任者及び担当者 (※ 事業所・団体の場合はご記入ください。)			
	役職	氏名	電話連絡先
申請責任者	経理部長	上越 花子	025-543-0001
担当者		同上	-

押印を省略する場合は記入してください。
(代表者と申請責任者、申請責任者と担当者が同一の
場合は、「同上」と記入してください)