

受付課 記入欄	債権者番号										受付課名	課長確認	担当	TEL	出納室処理日	確認者
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	○×課		○○	8702	月	日

記入例: 新規(個人)

宇部市長 様 令和 3 年 4 月 1 日
 次のとおり申請します。

1. 新規
 変更 [年 月 日 変更] 変更箇所 []
 廃止 [年 月 日 廃止] 廃止理由 []

2. 債権者名 (契約書・請求書・委任状・補助金交付申請書等と完全に一致する名称を記入してください)

郵便番号	1 2 3 - 0 0 1 1
住所	東京 都 道 日電区日電一丁目1番1号 府 県

個人名または 団体名、法人名・ 支店名等、屋号	フリガナ 名称	ニチデン ゴロウ 日電 五郎
-------------------------------	------------	-------------------

◆団体・法人等の場合

代表者肩書	名称
-------	----

代表者名	フリガナ
	名称

会計責任者	氏名		事務担当者	氏名	
	電話番号	- -		電話番号	- -

◆個人の場合

生年月日	明・大(昭)平・令 15 年 12 月 12 日	電話番号	03 - 11 - 1234
------	--------------------------	------	----------------

3. 受領方法(いずれかに)

- 口座振替払い(口座内容は下欄) 窓口払い

金融機関	山口	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> ()	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()
店舗名	宇部	<input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> ()	口座番号	9 9 9 9 9 9 9
口座名義 (カタカナ)	※債権者名義の口座を記入してください。法人の場合は、法人略語を使用してください。(「株式会社」→「カ」)等 ニチデン ゴロウ			

4. 前払金専用口座(工事業者のみ)

金融機関		<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> ()	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()
店舗名		<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> ()	口座番号	
口座名義 (カタカナ)	※債権者名義の口座を記入してください。法人の場合は、法人略語を使用してください。(「株式会社」→「カ」)等			

<記入上の注意>

- 変更の場合、変更のない事項についてもすべて記入してください。(変更箇所は、蛍光ペン等で色をつけてください)
 変更・廃止の場合、変更・廃止年月日を記入してください。