

浦添市 記入欄	債権者 No.					受付課名	担当者 TEL・内線
<input type="checkbox"/> ←報酬や謝礼金など源泉徴収の対象者であればチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。							

債権者登録(新規・変更・口座追加・廃止)申請書

※ 該当するものを○で囲んでください

浦添市長 殿

【記入例】※法人に支払う場合

令和 年 月 日

- ※ この申請書は、**支払を受ける担当課へ提出**してください。
- ※ この申請書は、契約書及び請求書等に記入・押印される債権者情報と一致するよう作成してください。また、新規及び変更、口座追加、廃止届に関わらず、全ての項目について記入・押印してください。

担当者(会社・団体のみ)

債 権 者	フリガナ	マルマルシンキュウセイコツイン	
	個人氏名 又は 法人・団体名	〇〇鍼灸整骨院(施術所名) ※法人名は記載しない。	
	生年月日	(M・T・S・H ○ 年 ○ 月 ○ 日)	
	フリガナ	ウラソエ	ハナコ
代表者名	浦添 花子(施術者名)		
住所 又は 所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇 浦添市〇〇〇〇 (施術所の住所)		
	TEL	098-000-000	
	FAX	098-000-000	
	※施術所の住所・TEL・FAXを記入してください。		

契約・請求・受領の際の使用印鑑

代表者印 又は 個人印

浦添

※施術者の個人印
をご使用ください。
請求書に使用します。

- ※ 債権者の氏名 又は 法人名と口座の名義が異なる場合は下記の委任状が必要になります。ただし、報酬や謝礼金など源泉徴収の対象となる支払は本人名義の口座に限ります。

← 下記振込口座①が公共工事の前払金専用口座の場合はチェックを入れてください。

振 込 口 座 ①	金融機関	〇〇〇	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> ()	銀行コード	1	1	1	1
	支店名	〇〇〇	法人の口座情報				2	2	2
	預金種別	1. 普通 2. 当					3	3	3
	カナ								
①	口座名義								

契約・請求・受領の際の使用印鑑

法人印

← 下記振込口座②が公共工事の前払金専用口座の場合はチェックを入れてください。

振 込 口 座 ②	金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> ()	銀行コード				
	支店名	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	<input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> ()	支店コード				
	預金種別	1. 普通 2. 当座 3. その他	口座番号					
	カナ							
②	口座名義							

訂正印 ※上記のいずれかの印を
押してください

字訂正

字挿入

字削除

浦添

※上記と同じ個人印
をご使用ください。

3つとも同じ印鑑

※ 修正液・修正テープ・砂消し等不可

債権者名と口座名義が違う場合のみご記入ください。

委 任 状	
浦添市から当方に支払われる金額の受領については、次のものに委任します。	
委任者 住所 施術所の住所を記入(上記「債権者」の住所) 氏名 浦添 花子(施術者)	受任者 住所 法人の住所を記入(口座名義人の住所) 氏名 〇〇法人口△×〇 代表者 浦添 太郎(代表者=口座名義人) ※ 受任者は口座の名義人と一致します。

会計課 記入欄	登 録 日	登 録 者	確 認