

債権者登録申請書 (変更・廃止)

年 月 日

東三河広域連合長 様

・変更には○をつける

・新しい情報で記入
・法人、団体の場合は団体名と代表者を記載

(申請者)

住所 豊橋市今橋町1番地

氏名 医療法人 東三河
地域包括支援センターKOUIKI
管理者 三河 太郎

・変更には○をつける

さきに登録した内容を(変更)したいので申請します。

| | 新 | 旧 |
|---------|-------------|-------------|
| 郵便番号 | | |
| 都道府県名 | | |
| 市区町村名 | | |
| 町名・丁目 | | |
| 字 | | |
| 番地・方書 | | |
| フリガナ | | |
| 法・個人名 | | |
| 支店名 | | |
| 代表者職・氏名 | 管理者 三河 太郎 | 管理者 三河 花子 |
| 電話番号 | () — () — | () — () — |

・変更のある項目のみ、新旧の内容を記入
・変更のない項目は、空欄のままにする

| | | | |
|-------|---|--------|---------------------|
| 銀行コード | | | |
| 金融機関名 | 広域銀行 | 本・支店名 | 本店 |
| 預金種別 | 1 普通預金 | 2 当座預金 | 3 その他 (番号に○をつけて下さい) |
| 口座番号 | 0 1 2 3 4 5 6 | | |
| カナ | イリョウホウジン ヒガシミカワ チイキホウカツシエンセンターコウイキ カンリシャ ミカワタロウ | | |
| 口座名義 | 医療法人 東三河 地域包括支援センターKOUIKI 管理者 三河太郎 | | |
| 銀行コード | | | |

・口座に変更があるときは、新しい口座の情報を、すべて記入する

| | | | |
|-------|--------|--------|---------------------|
| 金融機関名 | | 本・支店名 | |
| 預金種別 | 1 普通預金 | 2 当座預金 | 3 その他 (番号に○をつけて下さい) |
| 銀行コード | | | |
| 金融機関名 | | 本・支店名 | |
| 預金種別 | 1 普通預金 | 2 当座預金 | 3 その他 (番号に○をつけて下さい) |
| 銀行コード | | | |

【注意事項】

1. 誤って記入した場合は二重線を引き、訂正してください。
※修正液、修正テープ等は使用しないでください。

※記入要領により、変更箇所のみをご記入下さい。

※登録申請書に記載された個人情報、豊橋市からの支払に関する業務以外には使用しません。

(市役所使用欄)

| 会計課使用欄 | 種別(該当するものに○) | 依頼担当課 | 担当者 | 内線 | 登録番号 |
|--------|--------------|-------|-----|----|------|
| | 一般・職員・嘱託再任用 | | | | |