

受付課 記入欄	債権者 番 号							受付課コード										受付課名	担当
																			TEL

債 権 者 登 録 申 出 書

倉敷市病院事業管理者 あて

年 月 日

次のとおり申し出ます。

- 1
- ☐新規

☐変更〔

年 月 日変更〕

☐廃止〔

年 月 日廃止〕

2 債権者

個人氏名又は 法人名・団体名・ 屋号	フリガナ												印鑑				
(法人・団体等の場合) 肩書及び代表者氏名	フリガナ																
住所	〒				－												
	都道 府県																
電話	－						FAX		－								
適格請求書発行 事業者登録番号	T		－							－							(税務署より通知された T+13 桁の番号)

3 受領口座

金融機関	☐ 銀 行 ☐ 農 業 協 同 組 合 ☐ 信 用 金 庫 ☐ ()	預金種目	☐ 普通(総合) ☐ 当座
店舗名	☐ 支 店 ☐ 支 所 ☐ 出 張 所 ☐ ()	口座番号	
口座名義 (カナ)	※債権者名義の口座を記入してください。		

工事前金払専用口座又は第2口座（該当する場合のみ記入してください。）

金融機関	☐ 銀 行 ☐ 農 業 協 同 組 合 ☐ 信 用 金 庫 ☐ ()	預金種目	☐ 普通(総合) ☐ 当座
店舗名	☐ 支 店 ☐ 支 所 ☐ 出 張 所 ☐ ()	口座番号	
口座名義 (カナ)	※債権者名義の口座を記入してください。		

<記入上の注意事項>

- ☐ 鉛筆や消せるボールペン等の消せる筆記用具は使用しないでください。
- ☐ 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・廃止の場合、変更・廃止年月日を必ず記入してください。
- ☐ 法人の場合、法人名及び代表者と一致する印鑑（代表者印等）を押してください。
- ※契約・請求・受領等の際には、同一の印鑑を使用してください。

市民病院処理欄	
受付	備考

債権者名と口座名義の一致について

口座振替払いにより支払いを行う場合、債権者登録申出書の債権者名と口座名義は完全に一致することを原則としますが、次の表の場合は、完全に一致しなくても登録することができます。

なお、この表は債権者登録申出書における債権者名と口座名義の関係についてのものです。債権者登録申出書・契約書・請求書等における各々の債権者名については完全に一致させてください。

	債権者名	振込口座名義	備 考
法人	(株)○×商事 代表取締役 ××××	(株)○×商事	・有限会社、医療法人、社会福祉法人等他の法人の場合も同様。 ・「代表取締役」については理事長、代表理事等の法人代表肩書の場合も同様。 ・「支店」については支社、支部、営業所等も同様。 ・「支店長」については支社長、部長、所長等も同様。 ・委任状等は不要。
		(株)○×商事 <u>決裁口</u> (又はこれに類する名称)	
	(株)○×商事 □△支店 支店長 ◇◇◇◇	(株)○×商事 <u>代表取締役</u> × ×××	
		(株)○×商事 □△支店	
		(株)○×商事	
		(株)○×商事 <u>決裁口</u> (又はこれに類する名称)	
団体	○×町内会 会長◇◇◇◇	○×町内会 ◇◇◇◇ (肩書きなし)	・協議会、委員会等他の団体も同様。 ・「会長」については代表者、委員長等の団体代表肩書の場合も同様。 ・委任状等は不要。
個人	倉敷 太郎	倉敷太郎 <u>決裁口</u> (又はこれに類する名称)	・委任状等は不要。
	○○商店 倉敷太郎 (屋号付き)	倉敷太郎	・委任状等は不要。

※この表に該当しない名義の口座への振込みには、委任状等の提出が必要な場合があります。