法人登録用

口　座　振　替　申　出　書

（債権債務者登録申出書）

令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請区分（○で囲む） | 債権債務者番号（変更時のみ記入） |  | 法人番号（13桁） |
| １：新規　　２：変更 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 【申 出 者】 | **※個人事業主の方は、「個人登録用」様式をご利用ください。** |
| カ　　ナ |  |
| 法人名及び代表者氏名 |  |
| 【所在地】 |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　―　　　　　　　　　 |  |
|  |
| 電　　話 | 　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　 | ＦＡＸ | 　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　 |
| 【振替口座】 |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　所 |
| 預金種別(○で囲む) | １：普通預金（総合口座を含む）　　　２：当座預金　　　　３：納税準備預金 | 口　座　番　号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人**（カナ）** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **振替口座通帳の口座名義人（カナ）が表記されているページ（表紙裏面等）を確認の上、ご記入ください。** |
| 【工事前払金振替口座】 |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　所 |
| 預金種別(○で囲む) | １：普通預金（総合口座を含む） | 口　座　番　号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人**（カナ）** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **振替口座通帳の口座名義人（カナ）が表記されているページ（表紙裏面等）を確認の上、ご記入ください。** |
| １．口座振替申出書の有効期限は申出日の属する年度とし、特別な事情がない限り年度ごとに自動更新されます。２．お預かりした個人情報は、適正な事務処理のためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。詳しくは、佐賀県プライバシーポリシーをご参照ください。（https://www.pref.saga.lg.jp/web/privacy/privacypolicy.html） |  |  |
| 所属受付印 |
| **↓この申出書を記入されたご担当者の連絡先をご記入ください。** | 〔受付所属〕　佐賀県　障害福祉課　　　　　　　　　　　　　〔担当者〕　　　　　　　　　　　　　　〔連絡先〕　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当部署・氏名 |  |
| 電話番号 | **－　　　　　－** |