

相手方登録申請書

新規  変更  廃止

記入例  
(企業・団体用)

(あて先) 岐阜市水道事業及び下水道事業管理者

岐阜市上下水道事業部から受ける支払金は、下記により支払われるよう申請します。

※該当する項目の口を選択(☑)してください。

1	(1)個人登録	カナ	セイ	メイ
	氏名	企業・団体に登録される方は、「(2)企業・団体登録」の記入箇所にご記入ください		名
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		年 月 日
	(2)企業・団体登録	カナ	ナガラガワショウジ	
法人名・屋号・支店・営業所名	漢字	長良川商事(株)		
肩書	代表取締役		代表者名	姓 長良 名 次郎

2	住所	郵便番号	〒 5 0 0 - 8 1 5 6	岐阜	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input checked="" type="checkbox"/> 県	岐阜	<input checked="" type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 郡
		祈年町4丁目1番地					
	方書	祈年ビル3階					
電話番号	058	-	259	-	7878	FAX番号	058 - 259 - 7522

※通帳を確認のうえ、正確に記入してください。 「0」もご記入ください

3	金融機関コード	0 1 5 3 0 0 1	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替払 <input type="checkbox"/> 窓口払	
	金融機関名	鶺鴒 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合	金華山	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 本所 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 営業所 <input type="checkbox"/> 出張所	
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input checked="" type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他(別段など)	口座番号	0 1 2 3 4 5 6	
	口座名義人				
	(1)個人登録	カナ	セイ	メイ	
	(2)企業・団体登録	カナ	キギョウ ダンタイメイ	ナガラガワショウジ(カ)	
	漢字	企業 団体名	長良川商事(株)		
カタガキ	ダイヒョウトリシマリヤク	セイ	ナガラ	メイ	ジロウ
肩書	代表取締役	姓	長良	名	次郎

※企業・団体の肩書、姓名を口座登録していない場合は、肩書、姓名を空白で提出してください

注: 上記登録内容への支払が3年間以上無い場合、廃止の申請が無くとも登録を取り消すことがあります。

岐阜市上下水道事業部使用欄

※担当者は内容を確認のうえ、記名してください。

【新規の場合】区分の口を選択(☑)してください。

【変更の場合】区分、変更内容の口を選択(☑)し、相手方番号を記入してください。

債権者→依頼課(担当課)→  
上下水道事業政策課出納係

区分(※担当課で記入)	相手方番号(※変更の場合は担当課で記入)
<input type="checkbox"/> 01職員 <input checked="" type="checkbox"/> 10一般 <input type="checkbox"/> その他( )	
変更内容	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 口座変更 <input type="checkbox"/> その他( )

依頼受付課	電話
〇〇課	内線□□□
担当者(氏名)	
△△△	