

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) 岐阜市長

岐阜市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	漢字		姓					
	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	

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

2	住所	郵便番号	〒	5	0	0	-	8	7	0	1	岐阜	<input type="checkbox"/> 都	<input type="checkbox"/> 道	岐阜	<input checked="" type="checkbox"/> 市	<input type="checkbox"/> 区	<input type="checkbox"/> 町	<input type="checkbox"/> 村	<input type="checkbox"/> 郡
		司町40番地1																		
		方書	司町ビル3階																	
	電話番号	058	-	265	-	4141	FAX番号	058	-	264	-	8602								

※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	金華山		<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 本所			
				<input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 信用組合			<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									
	漢字		姓										
(2)企業・団体登録	カナ	キギョウ	ナガラガワショウジ(カ)										
		ダンタイメイ	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					

「0」もご記入ください

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

「0」もご記入ください

※企業・団体に肩書、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。

岐阜市使用欄

【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。

区分(※担当課で記入)	相手方番号(※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()	

※ 相手方登録担当者は内容を確認し、チェックを打ってください
債権者→依頼課(担当課)→会計課

依頼受付課	電話
〇〇〇課	内線□□□
担当者(氏名)	相手方登録担当者(✓)
△△△	✓

<法人略称一覧表>

欄と(有)以外は、半角かつこ()で入力

法人名称	漢字略	カナ略	法人名称	漢字略	カナ略
株式会社	一文字で(株)	カ	行政書士法人	(行)	ギヨ
有限会社	一文字で(有)	ユ	司法書士法人	(司)	シホウ
合資会社	(資)	シ	税理士法人	(税)	ゼイ
合名会社	(名)	メ	国立大学法人	(大)	ダイ
相互会社	(相)	ソ	公立大学法人	(大)	ダイ
協同組合	(同)	キョウクミ	農事組合法人		ノウ
医療法人	(医)	イ	管理組合法人		カンリ
財団法人	(財)	ザイ	社会保険労務士法人		ロウム
社団法人	(社)	シヤ	社会福祉協議会	(社協)	シャキョウ
社会福祉法人	(福)	フク	連合会	(連)	レン
学校法人	(学)	ガク	協業組合	(業)	
宗教法人	(宗)	シユウ	生命保険		セイメイ
共済組合	(共済)	キョウサイ	海上火災保険		カイジヨウ
合同会社	(同)	ド	火災海上保険		カサイ
医療法人社団	(医)	イ	健康保険組合		ケンボ
医療法人財団	(医)	イ	国民健康保険組合		コクホ
社会医療法人	(医)	イ	国民健康保険組合連合会		コクホレン
一般財団法人	(一財)	ザイ	社会保険診療報酬支払基金		シヤホ
公益財団法人	(公財)	ザイ	厚生年金基金		コウネン
特例財団法人	(特財)	ザイ	従業員組合		ジュウクミ
一般社団法人	(一社)	シヤ	労働組合		ロウクミ
公益社団法人	(公社)	シヤ	生活協同組合		セイキョウ
特例社団法人	(特社)	シヤ	食糧販売協同組合		シヨクハンキョウ
更正保護法人		ホゴ	国家公務員共済組合連合会		コクキョウレン
特定非営利活動法人	(特非)	トクヒ	農業協同組合連合会		ノウキョウレン
独立行政法人	(独)	ドク	漁業協同組合		ギョキョウ
地方独立行政法人	(地独)	チドク	漁業協同組合連合会		ギョレン
弁護士法人	(弁)	ベン	特別養護老人ホーム		トクヨウ
有限責任中間法人	(中)	チュウ	有限責任事業組合	(責)	ユウクミ
無限責任中間法人	(中)	チュウ	営業所	(営)	エイ
			出張所	(出)	シュツ

制度改革により廃止

制度改革により廃止

制度改革により廃止

※上記表中の”斜線部”は略称無しの為、相手方登録申請書に法人組織名称をすべてご記入ください。