

# 相手方登録申請書

**新規**
 **変更**
 **廃止**

※該当する項目の口を選択(☑)してください。

**記入例  
(個人用)**

(あて先) 岐阜市  
岐阜市から受ける支

個人で登録される方は、「(1)個人登録」の記入箇所にご記入ください。

1	(1)個人登録	カナ	セイ	ギフ	メイ	タロウ						
	氏名	漢字	姓	岐阜	名	太郎						
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	3	1	年	0	1	月	3	1	日	
	(2)企業・団体登録	カナ	「0」もご記入ください									
	法人名・屋号・支店・営業所名	漢字										
	肩書				代表者名	姓				名		

2	住所	郵便番号	〒	5	0	0	-	8	7	0	1	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	
		司町40番地1														
		方書	鶺鴒アパート101号室													
	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。

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 checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input 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	
	(1)個人登録	カナ	セイ	ギフ	メイ	タロウ	「0」もご記入ください				
	(2)企業・団体登録	カナ	セイ	ギフ	メイ	タロウ	個人で登録される方は、「(1)個人登録」の記入箇所にご記入ください				
	漢字	姓	岐阜	名	太郎						
	カタガキ				セイ				メイ		
	肩書				姓				名		

※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(✓)
△△△	✓