

債権者登録（新規・変更・削除）申出書

平成 年 月 日

霞台厚生施設組合会計管理者 あて

異動区分	
新規	1
変更	2
削除	3

※ 債権者番号

会社名 又は 個人氏名	フリガナ												
	漢字												

代表者名 (役職・氏名)														
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号														
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

郵便番号		-												
------	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住所 (都道府県から)														
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

代表者印又は
個人印

銀行名	本店	コード	銀行											
	支店	コード	支店											

預金種目	1 普通	2 当座	3 その他	口座番号										
------	---------	---------	----------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

口座名義	フリガナ												
	漢字												

注 ※の欄は記入しないでください

※ 回 覧	会計管理者	事務局長	次長	課長	課員
	処理年月日		平成 年 月 日		