相手方登録（　新規・変更・廃止　）申請書

法　人　・　団　体　用

船橋市長　あて

申請日　令和　　　年　　　月　　　日

船橋市から受け取る支払金のうち口座振替払については、下記口座に振り込むよう申請します。

なお、本申請の適用日または直近の支払日から５年以上支払の実績がない場合は、登録が削除されることに同意します。

**１．次のうち該当するものに○をしてください。**

**４．代表者印**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 法人 |  | 個人事業主（法人格無し） |
|  | 人格のない社団（税法上法人とみなされる）  ※町会・自治会、劇団、楽団、学会などの団体で法人格のないもの |  | その他・該当箇所不明 |

**２．法人・団体名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・  団体名 | カナ | カナスギチョウカイ |
| 漢字 | 金杉町会  **５．社　印** |
| 支店名 |  | |

**３．代表者名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 会長 | 代表者氏名 | **伊藤　晋朗** |

**６．住　　所**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 | **２７３－０８５３** | 電話番号 | **０９０－８９０２－９５６２** |
| 住　　所 | **千葉県船橋市金杉１－９－１２** | | |
|  | | |

**７．金融機関**

銀行・信用金庫

農協・信用組合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 支店 | | | | | | | | |
| 預金種別 | １普通　２当座　３その他（　　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  （カタカナで記入） |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**【注】変更の場合でも、すべての項目を記入し、変更箇所の番号に〇印をつけてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **相手方番号** | | | | | | | | | | 適用開始日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 口座の変更の場合、該当箇所に○をお願いします | | | | | | | |
| 受付課 | | | |  | | | | | | 口座の変更 | システムの「口座枝番」の番号[　　] | | | | | |  |
| 受付者 | | | |  | | | | | | 口座の追加 | 追加理由（システムの「摘要欄」を記入）  [　　　　　　　　　　　　　　　　　] | | | | | |  |
| システム入力者 | | | |  | | | | | |
| 電話番号 | | | |  | | | | | | 口座の廃止 | システムの「口座枝番」の番号[　　] | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**以下、担当課記載事項**

上記について、

・正当な債権者であること

　　　　・債権者と口座名義が同一であること（同一でない場合は委任状等の提出があること）

　　　　・債権者の印が正しいこと

　　　　・源泉徴収所得税の徴収要否　　　　　　　　　　　を確認しました。　　　　　　　　　　　　　課長　㊞