

# 相手先登録（新規・変更）申請書

※太字の枠の中を記入して下さい。

※登録後は海南省（企業会計は除く。）からの支払は全てご指定の口座にお支払いさせていただきます。

※以前に登録を申請された方で変更される場合は、変更される項目欄の□にチェック印を記入して下さい。

海南省長 様 海南省からの全ての支払について、下記により口座振替による支払を申し出ます。 平成 年 月 日									
氏名又は名称 □	フリガナ						印		
							※契約書等に押印しているものを押印して下さい。 ※法人の方は、代表者印を押印して下さい。		
代表者肩書及び代表者名 □	フリガナ								
住所・電話番号 方 書 □	( 〒 - ) ( 電話番号 - )						振込通知書送付		
	方書 (ビル、マンション、アパート等)						要 ・ 不要		
振込指定口座 □  (工事前払金専用) □	銀 行 組 合 店								
	金 庫 所								
	普通 ・ 当座 ・ その他 ( ) ※該当するものに○をして下さい。								
							※右詰めで口座番号を記入して下さい。		
名義	フリガナ								
※ 個人の方は、本人名義の口座を指定して下さい。 ※ 原則として、お1人につき1口座の登録となります。									

相手方番号

(相手方種別)  
□登録業者 □業者 □医療機関 □官公署 □一般  
□各種団体 □個人 □職員 □資金前渡 □擬制相手方

(状態区分)  
□正常 □申請 □支払保留 □指名停止 □廃止  
□担当課管理 (支払内容 )

所属 ( 保険年金課 )  
相手先登録を申請します。 平成 年 月 日

主管課等	課長	課長補佐	係長	係

申請により処理してよろしいか。

出納室	室長	室長補佐	係長	係