

| | | | | | |
|---------|----------------------|------------------------|-------|------|--------|
| 受領確認年月日 | 受取方法 | 確認方法 | 入力年月日 | 担当者名 | 債権者番号 |
| | 手渡し・郵送・メール その他() | FAST・インターネット その他() | | | ① ② |

債権者登録申込書〔口座振替用〕

豊中市上下水道事業管理者様

記入日:令和5年(2023年)10月1日

次のとおり申し込みます。豊中市上下水道局が下記の指定口座に振り込んだときに、その金額にかかる債権が弁済されたものと認めます

| | | |
|----|-------|--|
| 区分 | 1. 新規 | 令和 年() 月 日 |
| | 2. 廃止 | 令和 年() 月 日 |
| | 3. 変更 | 変更内容 |
| | | 1. 法人名・屋号・個人名 2. 代表者職氏名の変更 3. 電話番号・FAX番号 4. 住所 5. 金融機関 6. 適格請求書登録番号 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|---|---------------------|--------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 新規・廃止・変更前 (すべて記入してください) | 適格請求書発行事業者の登録 (「登録あり」の場合は登録番号を記入してください) | <input checked="" type="checkbox"/> 登録あり 登録 令和5年(2023年)10月1日 | T | 0 | - | 1 | 1 | 1 | - | 2 | 2 | 2 | - | 3 | 3 | 3 |
| | | <input type="checkbox"/> 登録なし | | | | | | | | | | | | | | |
| | 法人名 または屋号 または個人名 | フリガナ | カシヨウケシヨウテン | | | | | | | | | | | | | |
| | | 漢字 | (株) 上下商店 | | | | | | | | | | | | | |
| | 代表者職氏名 | フリガナ | ダイセイキョクシヤク トヨナカ ミライ | | | | | | | | | | | | | |
| | | 漢字 | 代表取締役 上下未来 | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 | 56000022 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 豊中市北桜塚4-11-18 | | | | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | 06-1234-5678 | FAX番号 | 06-9876-5432 | | | | | | | | | | | | |
| | 金融機関名 | 豊中 | 銀行 信用金庫 | 豊中 | 支店 出張所 | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 1. 普通 2. 当座 | 口座名義 フリガナ | カシヨウケシヨウテン | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | 0123456 | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|---|--------------|---|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 変更後 (変更箇所のみ記入してください) | 適格請求書発行事業者の登録 (「登録あり」の場合は登録番号を記入してください) | <input type="checkbox"/> 登録あり 登録 令和 年() 月 日 | T | - | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 登録なし | | | | | | | | | | | | | |
| | 法人名 または屋号 または個人名 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
| | | 漢字 | | | | | | | | | | | | | |
| | 代表者職氏名 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
| | | 漢字 | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | | FAX番号 | | | | | | | | | | | | |
| | 金融機関名 | | 銀行 信用金庫 | | 支店 出張所 | | | | | | | | | | |
| | 預金種別 | 1. 普通 2. 当座 | 口座名義 フリガナ | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | |

・債権者登録口座数は1債権者1口座です。
・変更届を提出されると通常、変更日の4銀行営業日以降に支払われるものについては、変更前に請求したものでも、変更後の内容で支払されます。

記入者氏名 待兼 かおる 部署名 経理課 連絡先TEL 06-1234-5678
・申込書受領時に、確認のため問合せさせていただくことがあります。必ずご記入ください。

債権者登録申込書(口座振替用) 記載要領 (新規)

| | |
|-------------------|--|
| 記入日 | ご記入いただく日付を入れてください。 |
| 区分 | ・「1. 新規」に○をつけてください。 |
| 新規・廃止・変更前 (上段) | ・すべての項目にご記入ください。 |
| 記入者氏名・部署名・連絡先 TEL | ・ご記入内容について確認などの連絡をすることがありますので、必ずご記入いただきますようお願いいたします。 |

■各項目の説明■

| | |
|----------------|---|
| 適格請求書発行事業者登録番号 | ・国税庁にお届けの登録日と登録番号をご記入ください。 ・免税事業者の方は、ご記入いただくなくて結構です。 |
| 法人名または屋号または個人名 | ・豊中市の入札参加資格審査申請書及び同記載事項変更届と同じ内容をご記入ください。(受任者の場合は受任者名を記入) ・法人格を表す字句は、下記の略語表を参考に省略してご記入ください。 |
| 代表者 役職・氏名 | ・豊中市の入札参加資格審査申請書及び同記載事項変更届と同じ内容をご記入ください。(受任者の場合は受任者名を記入) ・個人の方は、ご記入いただくなくて結構です。 |
| 住所 | ・都道府県名からご記入ください。 ・豊中市の入札参加資格審査申請書及び同記載事項変更届と同じ内容をご記入ください。(受任者の場合は受任者の住所を記入) |
| 電話番号・FAX 番号 | ・左詰めで市外局番からご記入ください。 ・市外局番、局番、電話番号の間にはハイフン(ー)を入れてください。 |
| 振込口座について | ・債権者登録をする名称と同じ名義の口座をご記入ください。 ・ただし、受任者名で登録している場合で、入金先をその支店名などではなく、本社や本店名義の口座に指定する場合は、振り込みを希望する口座をご記入ください。 ※豊中市の入札参加資格審査申込者や受任者と全く異なる名義の口座は登録できません。 |
| 金融機関名 | ・金融機関名及び支店名をご記入ください。 |
| 預金種別 | ・「1. 普通」「2. 当座」のどちらかに○をつけてください。 |
| 口座番号 | ・右詰めでご記入ください。 |
| 口座名義 | ・フリガナのみ、大文字でご記入ください。 ・法人格を表す字句は、下記の略語表を参考に省略してご記入ください。 |

■略語表■

| 法人格 | カナ略 | 漢字略 | 法人格 | カナ略 | 漢字略 | 法人格 | カナ略 | 漢字略 |
|------|-----|-----|------|------|-----|-----------|-------|------|
| 医療法人 | (イ) | (医) | 合名会社 | (メ) | (合) | 社団法人 | (シヤ) | (社) |
| 株式会社 | (カ) | (株) | 有限会社 | (コ) | (有) | 宗教法人 | (シユウ) | (宗) |
| 合資会社 | (シ) | (資) | 学校法人 | (ガク) | (学) | 特定非営利活動法人 | (トクヒ) | (特非) |
| 相互会社 | (リ) | (相) | 財団法人 | (ザイ) | (財) | 社会福祉法人 | (フク) | (福) |

■ご不明な点につきましては、豊中市上下水道局経営部経営企画課経理係(06-6858-2921)までお問い合わせください。

■債権者登録申込書の送付先

〒560-0022 大阪府豊中市北桜塚4-11-18 豊中市上下水道局経営部経営企画課経理係