

受領確認年月日	確認方法	入力年月日	担当者印
			記入例

債権者登録申込書〔口座振替用〕

豊中市病院事業管理者 様

① 記入日: 令和5年4月1日

次のとおり申し込みします。市立豊中病院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。

2	1. 新規	廃止日	年 月 日
	2. 廃止	変更日	令和5年4月1日
	3. 変更	変更内容	1. 法人名・屋号・個人名 2. 代表者職氏名 3. 電話番号・FAX番号 4. 住所 5. 金融機関

新規・廃止・変更前 (全て記入してください)	3	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)	登録あり <input checked="" type="checkbox"/> 登録なし <input type="checkbox"/>	T	1	-	2	3	4	5	-	6	7	8	9	-	0	1	2	3	
	4	法人名 または屋号 または個人名	フリガナ	カ) トヨナカシヨウテン																	
			漢字	(株)豊中商店																	
	5	代表者職氏名	フリガナ	タ` イヒヨウトリシマリヤクシヤチヨウトヨナカタロウ																	
			漢字	代表取締役社長 豊中 太郎																	
	6	住所	〒 5 6 0 - 8 5 6 5 大阪府豊中市柴原町4丁目14番1号																		
	7	金融機関名	番号	0 6 - 6 8 4 3 - 0 1 0 1	FAX番号	0 6 - 6 8 5 8 - 3 5 3 1															
	預金種別	1. 普通	2. 当座	口座名義	カ) トヨナカシヨウテン タ` イヒヨウトリシマリヤク																
	口座番号	0 1 2 3 4 5 6		フリガナ	シヤチヨウトヨナカタロウ																

変更後 (変更箇所のみ記入してください)	3	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)	登録あり <input type="checkbox"/> 登録なし <input type="checkbox"/>	T	-																
		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	タ` イヒヨウトリシマリヤクシヤチヨウトヨナカハナコ																	
			漢字	代表取締役社長 豊中 花子																	
		住所	〒 - - - - -																		
		金融機関名	番号			FAX番号															
	預金種別	1. 普通	2. 当座	口座名義	カ) トヨナカシヨウテン																
	口座番号	0 1 2 3 4 5 6		フリガナ																	

変更点は口座名義のみですが、金融機関名・支店名・預金種別・口座番号も再度記入してください。

- ・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、変更後の内容で支払されます。