

千葉市使用欄	() 病院／() 課 (担当:)	取引先コード							
--------	---------------------	--------	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

千葉市病院局債権者登録（変更）届出書

あて先 千葉市病院局企業出納員

千葉市病院局からの公金の支払いについて、下記のとおり 令和 年 月 日 付で

- ☐ 登録を届け出ます。(新規)
- ☐ 取引先コード _____ で登録済みの内容の変更を届け出ます。(変更)
- 変更内容は下記に記載のとおりです。下記に記載のないものは変更ありません。

【届出者】※委任の有無に関わらず、代表者が届け出てください。

※変更の場合も、【届出者】の欄は記載・押印してください。

(フリガナ) 団 体 名				団体印	
(フリガナ) 代表者の職・氏名				代表者印	
住 所 〒					
Tel		Fax		e-mail	

【委任の有無】※該当箇所にチェック(☑)、委任事項がある場合は受任者の記載・押印をお願いします。

- ☐ 委任事項はありません。契約・請求・受領すべて上記申請者名義・印影を使用します。
- ☐ 【 ☐ 契約 ☐ 請求 ☐ 受領 】を下記の者に委任します。

【受任者】※委任者（代表者）が変更し受任者に変更のない場合も、【受任者】の欄は改めて記載・押印してください。(本欄は委任状を兼ねており、委任関係の変更に当たるため。)

(フリガナ) 団 体 名				団体印	
(フリガナ) 代表者の職・氏名				代表者印	
住 所 〒					

【振込先口座】※複数口座の登録を希望する場合は、裏面も記載してください。

銀行名		支店名		預金種別	☐ 普通預金 ☐ 当座預金					
金融機関コード	(※記載不要)	支店コード	(※記載不要)	口座番号						
口座名義 (半角カナ)										

【振込先口座②】

銀行名		支店名		預金種別	☐ 普通預金 ☐ 当座預金						
金融機関コード	(※記載不要)	支店コード	(※記載不要)	口座番号							
口座名義 (半角カナ)											
口座の用途											

【振込先口座③】

銀行名		支店名		預金種別	☐ 普通預金 ☐ 当座預金						
金融機関コード	(※記載不要)	支店コード	(※記載不要)	口座番号							
口座名義 (半角カナ)											
口座の用途											

【振込先口座④】

銀行名		支店名		預金種別	☐ 普通預金 ☐ 当座預金						
金融機関コード	(※記載不要)	支店コード	(※記載不要)	口座番号							
口座名義 (半角カナ)											
口座の用途											

【振込先口座⑤】

銀行名		支店名		預金種別	☐ 普通預金 ☐ 当座預金						
金融機関コード	(※記載不要)	支店コード	(※記載不要)	口座番号							
口座名義 (半角カナ)											
口座の用途											