

(松戸市病院事業債権者登録申出書)

記入例

※太枠内は記入しないでください。また、裏面の注意事項等をお読み下さい。

申出日 年 月 日

債権者コード

区分 1 新規 2 変更 3 廃止
住所 法人名 その他()
代表者等 指定口座

郵便番号 2 7 1 - 8 5 1 1

住所 千葉県 松戸市 上本郷 4 0 0 5 番地

電話番号 0 4 7 - 3 6 3 - 2 1 7 1

会社名及び支店名又は個人名 カナ 株式会社 ○ ○ 建設 漢字

代表者の役職名・氏名 代表取締役 松戸 太郎

法人印 代表者印又は個人印
印 印

下記のとおり申し出ます。

支払区分 1. 口座振替

金融機関コード 1 1 1 1 - 1 1 1

金融機関名 △△ 銀行・金庫・組合 △△ 支店

預金種目 1. 普通預金 2. 当座預金 3. その他()

口座番号 5 5 5 5 5 5 5

口座名義人 カナ 株式会社 ○ ○ 建設 代表取締役 松戸 太郎 漢字

受付年月日 担当者印