

支払金口座振替依頼書 (債権者登録書)

共同運営受付番号(工事)	1						
共同運営受付番号(物品)	2						

品川区から私に支払われる公金については、下記の口座に振り込んでください。
なお、振込手続き終了の通知は不要です。

↓ 該当する項目に全てチェックを入れてください。

*振込先口座が複数ある場合は、2つ目以降の口座を「支払金口座振替依頼書(債権者登録書)別紙」に記入してください

<input checked="" type="checkbox"/> 新規	→ 全ての項目を記入してください。
<input type="checkbox"/> 依頼人欄の変更	→ 依頼人欄と登録済みの口座を全て記入し、変更箇所の口にチェックを入れてください。
<input type="checkbox"/> 印鑑の変更	→ 「印鑑変更届」を提出してください。 *印鑑のみ変更する場合は「印鑑変更届」のみ提出してください。
<input type="checkbox"/> 振込先口座の (<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除)	→ 依頼人欄は全て記入し、振込先口座欄は対象の口座のみ記入してください。 *依頼人欄に変更がある場合は、登録済みの振込先口座を全て記入してください。
<input type="checkbox"/> 登録の削除	→ 全ての項目を記入してください。

品川区長 あて

年 月 日

※区使用欄→	用途区分	1. 債権債務者	2. 源泉対象者	3. 資金前渡吏員
依頼人 (債権者)	<input type="checkbox"/> フリガナ	シナガワ タロウ セイネンコウケンニン オオイ ハナコ		印 鑑
	<input type="checkbox"/> 氏名 (法人名等)	品川太郎 成年後見人 大井花子		大井
	<input type="checkbox"/> フリガナ 法人等の 代表者の 職・氏名			
	<input type="checkbox"/> 郵便番号	〒 9 9 9 - 9 9 9 9		
*請求書の請求者 および印鑑と同一 をお願いします	<input type="checkbox"/> 住所 (所在地)	東京 都 道 品川 市 区 郡 大井〇丁目〇番〇号		
	<input type="checkbox"/> 電話番号	- - 担当:		



捨 印

※区使用欄→	口座情報	第	口座	使用目的	
振込先 口座	<input type="checkbox"/> 金融機関	〇〇	銀行 信金 信組	〇〇	支店 出張所
	<input type="checkbox"/> 預金種目	1普通	2当座	3貯蓄	4その他 ()
	<input type="checkbox"/> 口座番号	9 9 9 9 9 9 9 *右詰めで記入してください			
	<input type="checkbox"/> フリガナ	シナガワ タロウ セイネンコウケンニン オオイ ハナコ			
	<input type="checkbox"/> 口座名義	品川 太郎 成年後見人 大井 花子			

委任状 *依頼人(債権者)と口座名義人が異なる場合に記入および押印してください 年 月 日

私は、上記口座名義人を代理人と定め、品川区より支払われる公金の受領の権限を委任します。

住所
(所在地)

氏名

(法人名等、代表者の職・氏名)



*上の「依頼人(債権者)」欄と同一で記入してください

- 注意
- 登録した内容を変更する場合は、新たに「支払金口座振替依頼書(債権者登録書)」の提出が必要です。
 - 登録してから2年間支払がない場合は、登録を抹消します。共同運営登録業者で登録が取消された場合は、それに対応する口座登録を取消します。
 - 本書の個人情報は、「品川区情報公開・個人情報保護条例」に基づき厳正に管理し、公金支払事務以外の目的には使用いたしません。

※区使用欄

受付課・係	担当者・連絡先
	(内線)
登録番号	!

会計管理室			
会計管理者	出納係長	係員	受付

問い合わせ先: 品川区会計管理室出納係 TEL03-5742-6805