

債権者登録（変更）申請書

福島県財務

債権者コード									

処理区分
1. 新規登録 2. 変更

県記入欄	執行機関名	雇用労政課
	電話番号 (内線)	024-521-7489
	担当者名	

注：個人名又は法人名を記入してください

フリガナ	
氏名 1	

注：法人の場合は、代表者名を記入してください（役職名と氏名の間、氏名の姓と名の間は1文字あけてください）

フリガナ	
氏名 2	

会社区分	住所コード	郵便番号

注：都道府県・区市町村・大字・通称名・町・字・丁目（県外の場合は区市町村まで）を記入してください

フリガナ	注：市外局番から記入してください
住所	電話番号

注：番地を記入してください（県外の場合は大字以下の住所を記入願います）

フリガナ	
番地	

注：ビル名、アパート名等を記入してください

フリガナ	
方書	

支払方法（1～5のいずれか1つを記入してください）

	1. 口座振替 2. 隔地払（支店） 3. 隔地払（他店） 4. 隔地払（郵便局） 5. 支払証
--	--

金融機関名	店舗名	金融機関コード

預金種別（1、2、9のいずれか1つを記入してください）

	口座番号
1. 普通預金 2. 当座預金 9. 別段・別口	

口座名義人（カナ）

--

公共工事の前払金預託金融機関名・店舗名（保証事業会社に登録した口座）

	金融機関コード

公共工事の前払金預託口座の種別（通常は1になります）

	前払金預託口座番号
1. 普通預金 2. 当座預金 9. 別段・別口	

関連債権者

	関連債権者コード

備考	
----	--

福島県知事

上記のとおり申請します。

年 月 日

住所

氏名

電話番号

法人の場合は、以下も記入してください。

担当者
(所属・氏名)

電話番号

E-mail