

債権者登録(新規・変更)申請書

(記入例)

色塗りの項目への御記入をお願いいたします。  
法人の口座は使用できません。

3:削除

郵便番号	900-8570	電話番号	090-000-0000
(フリガナ)	オキナワケン ナハシ イズミザキ		
住所	沖縄県那覇市泉崎1-2-2		
	オキナワケンチョウ チイキホケンカ		
(フリガナ)	オキナワ タロウ		
氏名又は法人名	沖縄 タロウ		
業種		入札参加資格	1 : 有 2 : 無
支払方法	1 : 支払証 2 : 口座振替 7 : 隔地払(郵便電信) 8 : 納付書による支払		
預金種目	1 : 普通預金 2 : 当座預金 3 : 別段預金 ※貯蓄預金は不可		
(フリガナ)	オキナワギンコウ ナハ		
金融機関名	沖縄	銀行	那覇 支店
店番	900	口座番号	1234567
口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙うらの記載どおり記入	オキナワ タロウ		
前払保証を受ける口座を設ける必要がある場合のみ記入	(フリガナ)		
	金融機関名	銀行 支店	
	店番	口座番号	
口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙うらの記載どおり記入			
上記のとおり申請します。			令和 年 月 日
沖縄県知事 殿	申請者 住所		沖縄県那覇市泉崎1-2-2 沖縄県庁3階 地域保健課