

- | | | | | | |
|------------|----------------|----------|------|---------------|---|
| 住所
電話番号 | 〒 | 900-0021 | 電話番号 | 090-1234-5678 | |
| | 沖縄県那覇市泉崎1-2-2 | | | | |
| 法人名 | フリガナ) | | | | ※個人の場合は空欄。
個人事業主は屋号を
記入する。 |
| | | | | | |
| 氏名 | フリガナ) オキナワ タロウ | | | | ※法人の場合は代表
者の役職名を、個人事
業主の場合は氏名を
記入する。 |
| | 沖縄 太郎 | | | | |

留意事項	・ 最終使用年から5年度を経過したとき又は業務の性質等により、再度の提出をお願いする場合がございますのご了承ください。 ・ 沖縄県財務会計システムから発行する納付書等は、お名前がカタカナで印字される場合がありますのでご了承ください。
------	---

令和 7 年 4 月 25 日

申出者

法人の場合 担当者職・氏名		担当者 連絡先	
------------------	--	------------	--

沖縄県使用欄		当申請書の2枚目の有無 ☐ 有 ☒ 無	
受領所属	物品管理課	☒ 一般債権債務者 ☐ 特定債権債務者 ☐ 一時債権者	☐ 公共団体 ☐ 職指定の資金前渡職員 ☐ 非常勤(会計年度任用職員)
入力所属	同上		