

(様式2)

口座振替による支払及びファクスによる口座振替通知登録申出書

年 月 日

様

住所(所在地)

次のとおり登録してください。

氏名(名称)

代表者

(電話番号 - - )

(色の部分だけをペン又はボールペンで丁寧に記入してください。)

・口座振替通知FAX送信受領承諾者のみ記入(県内の方のみ)

所 属	区分	① 入札参加資格	債権者番号	② 電話番号	③ ファクス用電話番号

④ 氏名・名称(カナ)	13

⑤ 氏名・名称(漢字) 上段	10	20	30	40

⑥ 氏名・名称(漢字) 下段	5	10	15	20	25

⑦ 組織区分	⑧ 業種	⑨ 郵便番号	⑩ 県コード	市町村コード	字コード

⑪ 県市区郡町村丁目等(漢字)	5	10	15	20	25

⑫ 地番等(漢字)	5	10	15	20	25

⑬ 方書等(漢字) (「△△ビル3F」、「□□様方」などを記入する。)	

(以下については、通帳、金融機関などでお確かめのうえ、誤りのないように記入してください。)

⑭ 通常口座振替先

振替先金融機関名	金融機関コード	1 普通(預金)
銀行・信金・農協		2 当座(預金)
労金・信組		7 別段(預金)
店		
口座名義人(カナ)	預金種別	口座番号

⑮ 前払金用口座振替先

(建設業者等で、県の公共工事について前払金の預託口座がある場合のみ記入する。)

振替先金融機関名	金融機関コード	1 普通(預金)
銀行・信金・農協		2 当座(預金)
労金・信組		7 別段(預金)
店		
口座名義人(カナ)	預金種別	口座番号

※ 記載上の留意点は、別紙「記載要領」をご覧ください。

※ この用紙のみを切りはなして返送してください。

※ 個人情報の保護について

この申出書に御記入いただいた個人情報は、静岡県財務会計システムに登録し、静岡県の公金の口座振替払のみに利用します。なお、御提供いただきました個人情報は、静岡県個人情報保護条例の規定に基づき、適切に管理します。

白  
紙