



越谷市立病院債権者登録申請書

年 月 日

越谷市立病院

越谷市長宛

私は、越谷市立病院に請求する支払金額について下記の指定口座への振込みを依頼します。

本申請書の内容については、当方から変更または廃止の申請がない限り継続使用してください。

※右記の該当項目に○をつけてください。

※「記入上の注意」をお読みの上、太線枠内のみ記入してください。

新規	変更	・法人名	・口座	廃止
		・代表者		
変更・廃止日		年 月 日		

債権者登録番号				

申請者(請求者)

法個人 人名	フリガナ		代表者印又は個人印		法人印	
	※支店名・営業所名まで記入してください				※個人の方のみ生年月日を記入してください。(年 月 日)	
代表者	フリガナ				氏名	
	役職名					
〒	—	電話番号	—	—	ファクシミリ番号	—
住所						

1.通常口座(債権者登録口座数は1債権者について1口座です。)		2.工事等前払金口座			
振込先	金融機関名	金融機関コード		支店名	支店コード
	銀行 信用金庫 農協			本店 支店	
	預金種別	口座番号(右づめで記入)		口座名義(カタカナで記入してください。)	
1. 普通 2. 当座 9. その他 ()					

※ 振込先の口座は、通帳をよく確認のうえ、記入してください。

※ 口座名義(カナ)では、中グロ「・」は使用できません。カタカナ以外に、数字、英字と一部の記号として、()、- / 「」が使用できます。

※申請書に関するお問合せ先をご記入ください。

※越谷市立病院記入欄

担当者名	
連絡先電話番号	— —

担当課	入力者	確認者



越谷市立病院債権者登録申請書控

年 月 日

越谷市立病院

越谷市長宛

私は、越谷市立病院に請求する支払金額について下記の指定口座への振込みを依頼します。

本申請書の内容については、当方から変更または廃止の申請がない限り継続使用してください。

※右記の該当項目に○をつけてください。

※「記入上の注意」をお読みの上、太線枠内のみ記入してください。

新規	変更	・法人名	・口座	廃止
		・代表者		
変更・廃止日		年 月 日		

債権者登録番号				

申請者(請求者)

法個人 人名	フリガナ		代表者印又は個人印		法人印	
	※支店名・営業所名まで記入してください				※個人の方のみ生年月日を記入してください。(年 月 日)	
代表者	フリガナ					
	役職名	氏名				
〒	—	電話番号	—	—	ファクシミリ番号	—
住所						

1.通常口座(債権者登録口座数は1債権者について1口座です。) 2.工事等前払金口座

振込先	金融機関名		金融機関コード			支店名		支店コード	
		銀行	信用金庫				本店		
	農協					支店			
	預金種別	口座番号(右づめで記入)			口座名義 (カタカナで記入してください。)				
	1. 普通								
	2. 当座								
	9. その他								
	()								

お問い合わせ先
 〒343-8577
 埼玉県越谷市東越谷十丁目32番地
 越谷市立病院 庶務課 経営調整担当
 ☎048-965-2221(代) 内線2321

記入上のご注意

- 1 この申請書には、契約書の契約者・請求書の請求者欄と同一の内容を記入し、同じ印鑑を使用してください。訂正箇所には、代表者印又は個人印の押印が必要です。
- 2 債権者登録口座数は、1債権者について1口座です。
- 3 振込エラーを防止するため振込先の口座は、通帳をよく確認のうえ記入してください。

※預金通帳のカナ名義等が印字されている部分、ゆうちょ銀行の場合は、「他の金融機関からの振込の受取口座」の店名・預金種別・口座番号(7桁)が印字されている銀行使用欄のページを確認のうえ記入してください。

※口座名義(カナ)では、中グロ「・」は使用できません。カタカナ以外に、数字、英字と一部の記号として、() . - / 「 」が使用できます。

- 4 変更届(名称・住所・代表者・使用印・振込先口座の変更)の場合でも、内容(押印含む)は全部記入してください。

※競争入札参加資格登録の変更届も併せて提出してください。

- 5 本申請書についてお問い合わせをする場合がありますので、債権者の方は「担当者名」及び「連絡先電話番号」を記入してください。
- 6 法人名を支社、支店、営業所等で登録する場合は、支社等まで記入し、使用印も合わせてください。

後日、申請書の控えが申請者へ郵送されますので、大切に保管してください。一度登録された申請内容は越谷市立病院で保管し、継続して使用することになります。

また、請求書作成の際は、「越谷市立病院債権者登録番号」を所定欄に記入していただければ、振込先の記入は不要です。

なお、振込みのお知らせはいたしませんので、通帳で病院名と金額をご確認ください。