

担当課	内線(3314)
入力日	

債権者登録申出書

新規・変更・廃止

善通寺市長 様

※太枠の中をご記入ください。

債権者コード	会社印(法人の場合のみ)		個人印又は代表者印	
	認印を押してください。		善通寺	
債権者 (カナ)	セ ン ツ ウ シ ン ハ ナ コ			
就学援助費支給申請書・誓約書・債権者登録申出書と同じ方の口座を記入してください。	善通寺 花子			
大正・昭和・平成 XX年 XX月 XX日	昼間連絡がつく連絡先をご記入ください。			
代 表 者 (法人の場合のみ)	職 名 (理事長・代表取締役など)	氏 名 (フリガナ)		
住 所	〒 765 - 0000 Tel (090) 0000-0000			
	都道府県 市 郡 区			

お振込み先

金融機関コード	預金種別	口座番号
◎◎ 銀行 善通寺 本店 支店 出張所	① . 普通 2 . 当座 3 . 別段	× × × × × × ×
口座名義人(カタカナで記入し、スペースがある場合は必ず入れてください。)		
セ ン ツ ウ シ ン ハ ナ コ		

就学援助費支給申請書・誓約書・債権者登録申出書と同じ方の口座を記入