

担当課	
内線()	
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															
生年月日 (個人の場合のみ)	大正・昭和・平成 XX年 XX月 XX日																
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 - 〇〇〇〇 Tel (090) 〇〇〇〇-〇〇〇〇																
	香川 都道府県 〇〇町△△番地◇ 善通寺 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	① . 普通	× × × × × × ×					
	農協		支店	2 . 当座						
	金庫		出張所	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