様式第１６号(第９６条関係)

**債権者登録申請書**

　　年　　月　　日

高梁市会計管理者　　殿

□ 高梁市からの支払金は、下記の振込先口座に振り込んでください。

□ 送金口座振替通知書の送付を希望します。

□ 私は、次の者を代理人と定め、高梁市からの支払金の受領に関する権限を委任します。

　　　　　受任者（口座名義人）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

□ 私が高梁市に申請している債権者登録は、廃止していただくよう依頼します｡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① 申 請 区 分  ↑どちらかに記入↑ | | 新規・変更(②・③・⑤・⑥・⑦・⑧・口座追加・個人番号追加)・廃止  ②、③を変更した場合：旧社名、旧姓等(　　　　　　　　　　　　　　　　) 変更年月日(　　　　　　年　　　月　　　日） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②法人、団体又は  個人事業主の名称、肩書及び代表者名 | | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ⑤使用印 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③個人の氏名及び  生　年　月　日 | | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （　　　　　年　　月　　日生） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④個 人 番 号 (※) | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | |
| ⑥住　　　　　所 | | 郵便番号 | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | － | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | TEL（　　　）　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑦通通  常  払  口  座 | 金融機関名 |  | | | | | | | | | | | | | 銀行 ・ 金庫  農業協同組合 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 本店 ・ 支店  支所・出張所 | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普　通 ・ 当　座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| (カタカナ) |  |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧  前  金  払  口  座 | 金融機関名 |  | | | | | | | | | | | | | 銀行 ・ 金庫  農業協同組合 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 本店 ・ 支店  支所・出張所 | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普　通 ・ 当　座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| (カタカナ) |  |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **注 意 事 項**  ◆②・③・⑤・⑥は、請求書の内容や印鑑と同一のものにしてください。  ◆口座名義は空白等省略の無いようカタカナで正確に記入してください。  ※④個人番号の記入にあたっては、  裏面も確認してください。 | | | | | | | | | | 市 役 所 処 理 欄 | | | | ⑨債 権 者 番 号 | | | | | | | | | | | | | | | ⑩口座情報確認者  個人番号確認日・㊞ | | | | | | | | | | | | | ⑪ ④の個人番号及び本人確認者  身元確認日・㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ⑫ 担当課受付印 | | | | | | | | | | | | | | | | ⑬担当課・担当者名  財務 | | | | | | | | | | | | | | | | | ⑭ 会計課入力者  個人番号 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※④個人番号の届出について**  ◆下記に示す利用目的に該当することを、担当者から説明を受けた場合に記入してください。  ◆「本人確認書類について」に記載されている本人確認書類を添付または提示してください。  **(1) 個人番号の利用目的について**  　ご提出いただいた個人番号及び特定個人情報は、法令に従い、以下の事務を処理するために必要な  範囲でのみ使用します。（※取扱事務の□にレ点がある事務で利用します。）   |  | | --- | | **取扱事務**  □ 給与所得の源泉徴収票等の法定調書作成事務  □ 報酬、料金、契約金及び賞金の支払調書作成事務  □ 不動産関係支払調書作成事務 | | | |
| **(2) 本人確認書類について**  　市が個人番号を取得する際は、①正しい番号であることの確認（番号確認）と、②手続きを行って  いる者が番号の正しい持ち主であることの確認（身元確認）をすることが必要となるため、原則として、以下の番号確認書類及び身元確認書類の添付または提示が必要となります。 | | |
| **①番号確認書類**（以下から１点を添付して下さい。）   |  | | --- | | Ａ　写真のない個人番号記載の公的書類  　□個人番号カード（裏面）　　□通知カード　　□個人番号が記載された住民票の写し  　□個人番号が記載された住民票記載事項証明書 | | | |
| **②身元確認書類**（以下からＢの場合には１点を、Ｃの場合には２点を添付してください。）   |  |  | | --- | --- | | Ｂ　写真付身分証明書（以下の場合は１点）  　□個人番号カード（表面）  　□運転免許証  　□運転経歴証明書  　□パスポート  　□身体障害者手帳  　□精神障害者保健福祉手帳  　□療育手帳  　□在留カード又は特別永住者証明書 | Ｃ　その他の本人確認書類 (以下の場合は２点）  　　□各種健康保険被保険者証  　　□住民票の写しもしくは住民票記載事項証明書  　　□年金手帳  　　□後期高齢者医療もしくは介護保険の被保険者証  　　□地方公務員共済組合もしくは国家公務員共済組  合の組合員証  　　□私立学校教職員共済制度の加入者証  　　□児童扶養手当証書又は特別児童扶養手当証書 |   ※番号及び身元確認書類については上記の他、個人番号利用事務実施者が適当と認める書類の添付も  可能です。 | | |
| ※市役所確認欄 取得年月日：　　　　年　　月　　日 | | |
| 本  人  確  認  書  類 | 番号・身元 | □個人番号カード（表面・裏面） |
| 番　号 | □通知カード　□個人番号記載の住民票記載事項等証明書 （左記の場合には以下の書類が必要） |
| 身　元 | □運転免許証　□パスポート　□身体障害者手帳　□精神障害者保健福祉手帳  □在留カード　□各種健康保険証　□住民票　□年金手帳　□介護保険被保険者証  □市町村職員共済組合組合員証　□私立学校教職員共済制度加入者証  □児童扶養手当証書　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

個人番号を記入される申請の場合は、必ずこの裏面を両面印刷してください（個人番号の記入がない申請は印刷不要）