年　　月　　日 申請

振込口座等登録(変更)申請書

鳥取県知事　様

下記のとおり登録申請しますので、鳥取県からの支払は下記口座へ振込してください。

変更時記入	変更内容	変更・廃止適用年月日	相手方番号(10桁)
	氏名、法人(代表者)名、住所、電話番号、 口座情報の変更・追加・廃止 その他[　　]	年　　月　　日	

氏名	フリガナ		署名又は押印用欄 (※「氏名」を自署した場合は署名等不要)
	※ 氏名 ・ 法人名		
(法人・団体)	支店名		
	※ 役職 ・ 氏名		

変更申請の場合、以下は変更する部分のみ記入してください。

住所	郵便番号		都道府県 市区町村	都道 府県　　市区 町村
	丁目 大字			
	番地 地番			
	方書			
電話番号			FAX番号	

振込口座						
1 通常用	金融機関コード		店番コード	預金種目	口座番号(7桁)	金融機関確認印
				1 普通　2 当座 3 別段　9 その他		
	口座名義人 (カタカナ)					
2 工事前金用	金融機関コード		店番コード	預金種目	口座番号(7桁)	金融機関確認印
				1 普通		
	口座名義人 (カタカナ)					

以下の記載項目を確認できるもの(通帳等の写し)を添付してください。
(金融機関に確認印を受けることで代えることもできます↓)

鳥取県記入欄	登録所属	担当者	チェック欄
			□臨職等　□通知不要 □担当部署送付 □その他[　　]