

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	
	※ 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				
	片書				
電話番号		FAX番号			

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)

振込口座	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 金融機関コード		店番コード		1 普通 2 当座 3 別段 9 その他						
通常用	口座名義人 (カタカナ)										
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 金融機関コード		店番コード		1 普通						
工事前金用	口座名義人 (カタカナ)										

鳥取県 記入欄	登録所属	担当者	チェック欄
			<input type="checkbox"/> 臨職等 <input type="checkbox"/> 通知不要 <input type="checkbox"/> 担当部署送付 <input type="checkbox"/> その他[]