令和　　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、鳥取県からの支払金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　　日から	

○記載内容・印影は、請求書等に記載・押印する情報と一致させてください。

			申請者印
氏名	フリガナ		印
	法人名 氏名		
(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	「店番」「口座番号」「口座名義人のカナ表記」を確認できる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↓）				
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(カナ印字部分)				
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(カナ印字部分)				

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 □通知を登録所属へ送付