

(様式2)

口座振替による支払及びファクスによる口座振替通知登録申出書

令和 年 月 日

静岡県知事 鈴木 康友 様

住所(所在地)

次のとおり登録してください。

氏名(名称)

代表者

(電話番号 - - )

(色の部分だけをペン又はボールペンで丁寧に記入してください。)

・口座振替通知FAX送信受領承諾者のみ記入(県内の方のみ)

Table with columns: 所属, 区分, 入札参加資格, 債権者番号, 電話番号, ファクス用電話番号

Table for 氏名・名称(カナ) with grid lines and column markers at 10, 20, 30, 40

Table for 氏名・名称(漢字)上段 with grid lines and column markers at 5, 10, 15, 20, 25

Table for 氏名・名称(漢字)下段 with grid lines and column markers at 5, 10, 15, 20, 25

Table with columns: 組織区分, 業種, 郵便番号, 県コード, 市町村コード, 字コード

Table for 県市区郡町村丁目等(漢字) with grid lines and column markers at 5, 10, 15, 20, 25

Table for 地番等(漢字) with grid lines and column markers at 5, 10, 15, 20, 25

Table for 方書等(漢字) (「ビル3F」、「様方」などを記入する。)

(以下については、通帳、金融機関などでお確かめのうえ、誤りのないように記入してください。)

通常口座振替先

Form for 通常口座振替先 including fields for 振替先金融機関名, 金融機関コード, 口座名義人(カナ), 預金種別, 口座番号

前払金用口座振替先

(建設業者等で、県の公共工事について前払金の預託口座がある場合のみ記入する。)

Form for 前払金用口座振替先 including fields for 振替先金融機関名, 金融機関コード, 口座名義人(カナ), 預金種別, 口座番号

記載上の留意点は、別紙「記載要領」をご覧ください。

この用紙のみを切りはなして返送してください。

個人情報の保護について

この申出書に御記入いただいた個人情報は、静岡県財務会計システムに登録し、静岡県の公金の口座振替払のみに利用します。なお、御提供いただきました個人情報は、静岡県個人情報保護条例の規定に基づき、適切に管理します。

口座振替による支払及びファクスによる口座振替通知登録申出書

令和 6 年 月 日

静岡県知事 鈴木 康友 様

次のとおり登録してください。

右上の点線内の住所、氏名(名称)、代表者を水色の部分に記入してください。

交付申請書(様式第1号)と一致していますか?

住所(所在地) 静岡市葵区追手町9番18号 静岡中央ビル8F

氏名(名称) 医療法人社団静岡会

代表者 理事長 静岡 太郎

(電話番号 054 - 222 - 3333 )

( 色の部分だけをペン又はボールペンで丁寧に記入してください。)

口座振替通知FAX送信受領承諾者のみ記入(県内の方のみ)

所 属	区分	入札参加資格	債権者番号	電話番号	ファクス用電話番号
				054-222-3323	

13 12

氏名・名称(カナ)										
イ	リ	ヨ	ウ	ホ	ウ	シ	ン	シ	ヤ	ダ
シ	ス	オ	カ	カ	イ	リ	シ	チ	ヨ	ウ
シ	ス	オ	カ	タ	ロ	ウ				
10	20	30	40							

氏名・名称(漢字)上段										
医	療	法	人	社	団	静	岡	会		
5	10	15	20	25						

氏名・名称(漢字)下段										
理	事	長	静	岡	太	郎				
5	10	15	20	25						

組織区分	業種	郵便番号	県コード	市町村コード	字コード
	10	420	0853	22	

市区郡町村丁目等(漢字)										
静	岡	市	葵	区	追	手	町			
5	10	15	20	25						

地番等(漢字)										
9	番	1	8	号						
5	10	15	20	25						

方書等(漢字) (「ビル3F」、「様方」などを記入する。)										
静	岡	中	央	ビ	ル	8	F			
5	10	15	20	25						

(以下については、通帳、金融機関などで確かめのうえ、誤りのないように記入してください。)

通常口座振替先

振替先金融機関名		金融機関コード	1 普通(預金)
静岡中部	銀行・信金・農協 労金・信組 呉服町支店	1	2 当座(預金)
口座名義人(カナ)		預金種別	7 別段(預金)
イ)シ)ス)オ)カ)カ)イ)		1	1 2 3 4 5 6 7
10	20	30	

前払金用口座振替先

(建設業者等で、県の公共工事について前払金の預託口座がある場合のみ記入する。)

振替先金融機関名		金融機関コード	1 普通(預金)
	銀行・信金・農協 労金・信組 店	1	2 当座(預金)
口座名義人(カナ)		預金種別	7 別段(預金)
10	20	30	

記載上の留意点は、別紙「記載要領」をご覧ください。

この用紙のみを切りはなして返送してください。

個人情報の保護について

この申出書に御記入いただいた個人情報は、静岡県財務会計システムに登録し、静岡県の公金の口座振替払のみに利用します。なお、御提供いただきました個人情報は、静岡県個人情報保護条例の規定に基づき、適切に管理します。

口座振替による支払及びファクスによる口座振替通知登録申出書

令和 6 年 月 日

静岡県知事 鈴木 康友 様

住所(所在地) 静岡市葵区追手町9番18号 静岡中央ビル8F

氏名(名称) 静岡診療所

代表者 静岡 太郎 印

(電話番号 054 - 222 - 3333 )

次のとおり登録してください。

右上の点線内の住所、氏名(名称)、代表者を水色の部分に記入してください。

交付申請書(様式第1号)と一致していますか?

(色の部分だけをペン又はボールペンで丁寧に記入してください。)

口座振替通知FAX送信受領承諾者のみ記入(県内の方のみ)

所 属	区分	入札参加資格	債権者番号	電話番号	ファクス用電話番号
		1		054-222-3323	

氏名・名称(カナ)					
シ	ス	オ	カ	シ	ノ
リ	ヨ	ウ	シ	シ	ノ
シ	ス	オ	カ	タ	ロ
ウ	シ	ノ	ウ	ウ	ウ

氏名・名称(漢字)上段					
静	岡	診	療	所	

氏名・名称(漢字)下段					
静	岡	太	郎		

組織区分	業種	郵便番号	県コード	市町村コード	字コード
	10	4200853	22		

県市区郡町村丁目等(漢字)					
静	岡	市	葵	区	追
手	町				

地番等(漢字)					
9	番	1	8	号	

方書等(漢字) (「ビル3F」、「様方」などを記入する。)					
静	岡	中	央	ビ	ル
8	F				

(以下については、通帳、金融機関などで確かめのうえ、誤りのないように記入してください。)

通常口座振替先

振替先金融機関名	金融機関コード	預金種別	口座番号
静岡中部 銀行・信金・農協 労金・信組 呉服町支店	1	1	1234567
口座名義人(カナ)			
シス オカ タロウ			

前払金用口座振替先

(建設業者等で、県の公共工事について前払金の預託口座がある場合のみ記入する。)

振替先金融機関名	金融機関コード	預金種別	口座番号
銀行・信金・農協 労金・信組 店			
口座名義人(カナ)			

記載上の留意点は、別紙「記載要領」をご覧ください。

この用紙のみを切りはなして返送してください。

個人情報の保護について

この申出書に御記入いただいた個人情報は、静岡県財務会計システムに登録し、静岡県の公金の口座振替払のみに利用します。なお、御提供いただきました個人情報は、静岡県個人情報保護条例の規定に基づき、適切に管理します。