

(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

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)

Table for 氏名・名称(漢字)上段

Table for 氏名・名称(漢字)下段

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)

Table for 地番等(漢字)

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

Table for 通常口座振替先 including 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。)

Table for 前払金用口座振替先 including 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。