

支払先等(新規・変更)登録依頼書

依頼日 西暦 年 月 日

変更の場合該当事由に○印  
 住所 商号 代表者 印章 振込口座  
 その他 ( )

※ 新規の場合は空欄、変更の場合は貴社のコードをご記入ください。  
 協力会社コード

戸田ビルパートナーズ株式会社 御中

謄本記載の住所  
 商号  
 代表者名 (印)  
 担当部門 印鑑証明と同じ印鑑  
 担当者役職氏名

登録届出事項

登録項目		登録内容	
インボイス		<input type="checkbox"/> 課税事業者 <input type="checkbox"/> 簡易課税事業者 <input type="checkbox"/> 免税事業者 インボイスNo.	
フリガナ			
商号			
事業内容			
資本金		千円	
郵便番号	フリガナ		
	住所	〒	
電話番号		( )	
FAX番号		( )	
支払通知書の送付		( 必要 不要 ) メールアドレス	
振込銀行	本・支店	銀行コードNo.	支店コードNo.
		銀行信用金庫	
預金種別	口座No.	当座 普通	No.
フリガナ			
口座名義(漢字)			

備考欄	
-----	--

- 登録届出事項の変更については、速やかに「支払先等(新規・変更)登録依頼書」を貴社経理部宛に提出するものとします。
- 新規登録及び、振込口座・住所・商号・代表者・印章変更の場合は登記簿謄本(写し可)と印鑑証明書(写し可)を添付いたします。
- 弊社登録後の取引に係る弊社への支払代金は、銀行預金口座への振込による決済を依頼いたします。尚、振込手数料は支払金額より控除して下さい。

戸田ビルパートナーズ使用欄

継続使用の有無  有  無  
 登記簿謄本  有  無  
 印鑑証明書  有  無  
 その他連絡事項 ( )

保管部署:経理部

経理部			担当者
部長	課長	担当	