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	

振込口座							
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 （カタカナ）						
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 （カタカナ）						

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↓）

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 □担当部署送付 □その他［　　］