

個人等 債権者 { 登録
登録変更 } (債権者番号) 申請書

大館市会計管理者様

※登録変更の場合は変更箇所のほか、お名前、生年月日も記入してください。

令和 年 月 日提出

フリガナ		個人番号(12桁)											
個人事業主 屋号													
フリガナ													
お名前		⇒担当者は裏面を記入すること											
住所	〒 -		都道府		生年月日		年 月 日						
					大正 平成 昭和 令和								
ビル・アパート・団地名、方書													
電話番号		- -		FAX		-							
口座情報	金融機関・ 店番・ 支店名	銀行 信金 労金	信組 農協	店番 (必須 3ヶタ)				支店 営業部 出張所					
	預金種別	普通 その他()	当座 貯蓄	口座番号 *右詰で記入									
	名義(カナ)	ご本人名義に限り登録できます											
質問	事後のトラブルに備え、間違いなくご本人から の申請であることを確認するための質問です。 右から1つを選び、お答え下さい("個人"の新 規登録時で、押印が無い場合のみ)。			過去に飼っていた動物の名前は? ()									
				あなたの嫌いな食べ物は? ()									
			思い出の旅行先は? ()										
<p>以上の通り登録(変更)を申請します。 なお、大館市からのすべての支払金について、上記の口座に振替してくださるよう依頼します。</p> <p>屋号(個人事業主の場合) お名前</p>													

担当課 処理欄	変更箇所											
	<input type="checkbox"/> 氏名		<input type="checkbox"/> 生年月日		<input type="checkbox"/> 郵便番号・住所		<input type="checkbox"/> 電話・FAX番号		<input type="checkbox"/> 口座情報			
	<input type="checkbox"/> 個人番号		<input type="checkbox"/> 種別変更(個人↔会計年度任用職員)				<input type="checkbox"/> その他()					
	債権者種別											
	<input type="checkbox"/> 個人		<input type="checkbox"/> 個人事業主 (業者)		<input type="checkbox"/> 会計年度任用職員		<input type="checkbox"/> 歳出還付		<input type="checkbox"/> 市議会議員		<input type="checkbox"/> 消防団員等	
	<input type="checkbox"/> 受付日 年 月 日		申請理由		担当課・係名:							
適用開始日 年 月 日		<input type="checkbox"/> 給与等 <input type="checkbox"/> 講師等謝礼 <input type="checkbox"/> 委託料等 <input type="checkbox"/> 補助金等 <input type="checkbox"/> その他()		課長		補佐		係長		係		
真正性の確認方法 (押印無い場合)												
		会計課処理欄		課長		補佐		係長		係		
		入力日	年 月 日									
		相手方番号										

個人番号事務取扱担当者様

①個人番号の取得に関して、個人番号の利用目的を本人へ伝えてください。

- ◆ 大館市ではあなたの個人番号（「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」に定める個人番号（通称マイナンバー）をいいます）を以下の目的で利用します。

所得税の源泉徴収に伴う法定調書作成事務

給与所得の源泉徴収票（給与支払報告書）作成事務

報酬、料金、契約金及び賞金の支払調書作成事務

不動産使用料等の支払調書作成事務

不動産の譲受けの対価の支払調書作成事務

②(A)番号確認と(B)身元確認を行い、確認方法に✓してください。

本人の場合…本人のマイナンバー（番号）の確認（A） + 本人の身元の確認（B）

代理人の場合…委任状など + 本人のマイナンバー（番号）の確認（A） + 代理人の身元の確認（B）

個人番号カードを持っている場合

(A)+(B)を確認するもの

個人番号カード（本人の場合は1枚でOKです）

個人番号カードを持っていない場合

(A)を確認するもの

通知カード
 住民票（個人番号付き）
 その他

(B)を確認するもの

+
 運転免許証
 パスポート
 その他

()
※写真表示のない身分証明書で
確認を行う場合は2種類必要。
健康保険証と年金手帳など。

個人番号の提供を受けられなかった場合

個人番号の記載は法令で定められた義務であることの説明について

説明した人：

説明した日： 年 月 日

提供を受けられなかった日： 年 月 日

提供を受けられなかった理由（簡単に）：

()

相手方から個人番号の提供を受けられない場合は、
提供を求めた経過等を記録・保存し、単なる義務違反
でないことを明確にしておかなくてはなりません。

③確認を行った担当者の所属・職名・氏名を記入してください。

※債権者の方の記名は表面にお願いします。

確認者	所属・職名	
	氏名	