様式3

年　月　日

相 手 方 登 録 申 込 書

新 潟 県 知 事 様

下記のとおり登録の申込みをします。

データ区分	処理区分	相手方コード	個人法人区分コード	所属名 所属コード
1 0 1 0 1	5	6	18	19

※処理区分　1:登録　2:訂正(変更)　9:削除

※個人法人区分コード　1:個人(県内)　2:個人(県外)　3:個人事業(県内)　4:個人事業(県外)　5:法人等(県内)　6:法人等(県外)　9:特定

※１太枠の部分のみ記入してください。
２カナ欄は濁音、半濁音も１文字分として記入してください。
３電話番号は左詰で次のように記入してください。
（例）025-285-5511

点検者

C# 25 0 1	氏名又は法人名(カナ)	27 / 57			口座振替申込印
C# 25 0 2	氏名又は法人名(漢字)	27 / 67			
C# 25 0 3	住所(漢字)	〒		住所コード 27	
	番地	38 / 78			取消 118
C# 25 0 4	電話番号	27	取消 40	備考 41 / 61	取消 81
C# 25 0 5	口座振替情報（口座振替払を希望する場合に記入してください。）	取消 27	銀行	支店	金融機関コード 28
		預金区分 35	1:普通 4:貯蓄 2:当座 9:別段	口座番号 36	
		口座名義人(カナ)	43 / 73		