

指定・指名機関登録(変更)報告書

決 裁	課長	係長	係

帳票種別
 ①局コード
 ②指定・指名番号：新規登録の場合は無記入
 ※新規の場合は職員が記入します。

 ③登記・変更の別

 1…新規
 3…変更
 9…取消

※アフターケア委託費の振込情報が口座関係1と異なる場合に記入してください。

口座関係2(アフターケア委託費)

提出の際折り曲げる場合には中央で切り離し(▶)の所を谷に2つ折りにしてください。

振込金融機関名 銀行金庫組合 振込店舗名
本店
支店
代理店
出張所

④金融機関コード

金融機関コード	店舗コード
* <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

⑤預金種別 普通…1
 当座…3

⑥預金の口座番号(左詰め)

⑦口座名義人(カタカナ)：法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。

⑧(ツツキ)

⑨(ツツキ)

上記のとおり報告します。

提出年月日 年 月 日

指定・指名機関の名称

代表者の氏名

※印の欄は記入しないでください。(職員が記入します。)