第２号様式

債権者登録（変更・廃止）申請書

年　　月　　日

高知市長　様

|  |
| --- |
| 代表者印または個人印 |

|  |
| --- |
| 会社印等 |

**申請人**　　〒

　　住所

　　氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 債権者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

　　電話

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 | 備考（変更年月日等） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

下記のとおり,登録内容の（変更・廃止）を希望します。

（お願い）１．既にお持ちの登録番号の内容を基に,正確に記入してください。

　　　　　２．備考欄には変更または廃止の事実年月日等を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処　理 |  | 確　認 |  |

高知市使用欄

受付　　　　　　　課

担当者