



납품업체/수취인 계좌 입금 승인 양식

납품업체/수취인 계좌 입금 승인 양식 작성 안내

계좌 입금 승인 양식은 다음 목적을 위해 사용해야 합니다.

계좌 입금 지급 설정.

기존 계좌 입금 방식 변경.

계좌 입금 취소 및 미국 우편을 통한 지급으로 복귀.

주의:

타이핑이 아닌 수기일 경우, 파란색 또는 검은색 잉크로 정확하게 기재하십시오. 양식은 흰 수정액으로 지우거나, 줄을 그어 지우거나, 고쳐 쓸 경우 접수하지 않습니다.

파트 A - 신원 확인 세부 사항

이 양식이 신규 등록으로 제출되지 않을 경우 본인의 주 납품업체 번호를 제공해야 합니다.

본인의 주 납품업체 번호를 모를 경우 [납품업체 검색](#) 페이지를 이용하십시오.

IRS(Internal Revenue Service, 미국 국세청)에 등록되어 있는 본인의 법적 이름을 제공해야 합니다.

DBA(Doing Business As, 상호)가 있다면 이를 제공해야 합니다.

본인의 SSN(Social Security Number, 사회 보장 번호) 또는 EIN(Employer Identification Number, 고용주 식별 번호)을 제공해야 합니다.

파트 B - 지급 수단

귀하가 선호하는 지급 방법의 박스에 체크 표시하십시오.

파트 C - 계좌 입금 정보 및 서명

파트 B 에 계좌 입금에 체크 표시한 경우 파트 C 의 항목을 모두 작성하십시오.

계좌 유형이 공란으로 남아 있을 경우 보통 계좌를 기본 사항으로 설정합니다.

지급 유형이 공란으로 남아 있을 경우 기업/사업체 지급을 기본 사항으로 설정합니다.

서명란

펜으로 서명하십시오(원본 서명).

전자, 삽입 또는 스탬프에 의한 서명은 접수하지 않습니다.

본 양식은 서명을 마쳐야 유효한 문서로 간주합니다.

납품업체/수취인 계좌 입금 승인 양식 제출

작성을 마친 양식을 출력하여 서명하십시오

PDF 형식으로 스캔 후 전송할 이메일: payeeforms@ofm.wa.gov

팩스: (360) 664-3363 또는

우편: Statewide Payee Registration, PO Box 41450, Olympia, WA 98504-1450

양식에 관한 질문이 있을 경우 수취인 등록처 (360) 407-8180 내선번호 5 로 연락하거나, 기타

질문의 경우 귀하에게 지급할 것으로 기대하는 해당 기관으로 연락하십시오.

