支 払 相 手 方 登 録 依 頼 書

福　　山　　市　　長 様
福山地区消防組合管理者 様

（ 新規 ・ 変更 ・ 廃止 ）
該当を○で囲んでください。

年　　月　　日

提出依頼課：
担当：　　TEL：
変更・廃止の場合，債権者番号を記入

私への支払は，次により支払われるように依頼します。
（太線の枠内のみ記入してください。なお，この依頼書による支払手続は，電子計算機により処理されます。）

相手方種別		業者 ・ 医療機関 ・ 官公署 ・ 各種団体 ・ その他法人 ・ 個人 ・ 金融機関	
名称，名前，住所，振込先金融機関等を記入してください。	法人名又は屋号又は個人名	フリガナ	法人の場合は，法人印と代表者印又は代表者職印を押印してください。 印 請求書に使用される印鑑を押印してください。
	支店名		
	代表者名		
	生年月日	※ 個人の方のみ生年月日を記入してください。 年　　月　　日生	
	郵便番号	ー	所在地区分：市内 ・ 市外（県内） ・ 県外
	住所	都道府県	
	電話番号	※ 電話番号は，必ず記入してください。 （　　）　　ー	
	支払方法	口座振込 ・ 窓口払　※ 口座振込を希望される方は，振込先金融機関を記入してください。	

振込先金融機関	指定預(貯)金口座	金融機関コード	預金種目	口座番号
		金融機関名　　店舗名	1 普通 2 当座 4 貯蓄 9 その他	
	ゆうちょ銀行の場合	貯金種別	通帳記号	通帳番号（右づめで記入）
		1 通常貯金・通常貯蓄貯金 2 振替貯金		
	口座名義人ｶﾅ			

※　口座名義人カナは，金融機関に登録されているとおりに記入してください。
※　ゆうちょ銀行の場合，通帳の表紙の裏（キャッシュカード）に記載されている，記号番号をご記入ください。

工事請負費等で保証会社と前金払の保証契約を締結している場合に記入してください。

工事専用前金払振込口座	金融機関名	金融機関名　　店舗名		金融機関コード
	預金種目	普通	口座番号	
	口座名義人ｶﾅ			

2008－出－89　A4

提出先（問い合わせ先）　〒720-8501　福山市東桜町３番５号
・下記以外の債権者　：　会計課　（084）928―1119
・福山市物品納入業者　：　財政部管財課　（084）928―1017
・福山市工事等請負業者　：　建設管理部契約課　（084）928―1076

入力		照合	