

記入例

(様式1) 第4条関係

令和 ○年 ○月 ○日

福山市新型コロナウイルス感染症入院患者駐車場使用料助成金交付申請書

福山市長 様

申請者 住 所 福山市○○町□丁目△一◇◇
(フリガナ) フクヤマ タロウ
名 前 福山 太郎
電話番号 090-0000-0000

福山市新型コロナウイルス感染症入院患者駐車場使用料助成金の交付を受けたいので、福山市新型コロナウイルス感染症入院患者駐車場使用料助成金交付要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

交付申請額	円
入院した医療機関の所在地及び名称	<u>所在地</u> 福山市●●町●番地● <u>名称</u> ○○病院
駐車場使用期間	令和 2年 4月 17日から令和 2年 4月 27日まで 11 日間
入院時点の住所	広島県福山市○○町□丁目△一◇◇

お支払い済の駐車場使用料を記入してください。

入院時点での申請者様の住所を記入してください。

(添付書類)

駐車場使用料の発生期間及び総額を証する書類 (写しでも可)

領収書の写しを添付してください。

請 求 書

記入例

福 山 市 長 様

お支払い済の駐車場使用料を
記入してください。

ます。

住 所 福山市〇〇町〇丁目△-◇◇

年 月 日

千	百	十	万	千	百	十	円
			1	0	0	0	0

名称又は
名 前

福山 太郎



※ 首標金額の訂正はできません。

※ 首標金額の一桁上位の欄に¥印を記入してください。

内容

事業名 福山市新型コロナウイルス感染症入院患者駐車場使用料補助事業

事業年度 2020年度(令和2年度)

駐車場使用期間 令和2年4月1日から 令和2年4月7日まで 7日間

駐車場を使用した期間を記入
してください。

の
り
し
る
（
支
出
命
令
書
に
貼
付
）

支払相手方登録依頼書

記入例

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

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。)

提出依頼課：
担当： TEL：
変更・廃止の場合、債権者番号を記入

・名称・名前、住所、振込先金融機関等を記入してください。
・法人印がある場合は角線枠内に押印してください。

相手方種別	<input type="checkbox"/> 業者 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 各種団体 <input type="checkbox"/> その他法人 <input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 金融機関
法人名称 又は 屋号 若しくは 個人名	フリガナ フクヤマ タロウ
支店等名称	福山 太郎
代表者職名 及び名前	※ 個人の場合は、記入不要です。
生年月日	※ 個人の場合のみ生年月日を記入してください。 大正・昭和・平成・令和・西暦 60年 1月 4日 生
郵便番号	720-0000 所在地区分 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(県内) <input type="checkbox"/> 県外
住所	広島 都道府県 福山市 ○○町□丁目△-◇◇
電話番号	※ 電話番号は、必ず記入してください。 (084) 928 - 1164
支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 窓口払 ※ 口座振込を希望される場合は、振込先金融機関を記入してください。



請求書に使用される印鑑を押印してください。
(法人の場合は、代表者印又は代表者職印)

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(右づめで記入)				
	金融機関名	店名	<input checked="" type="checkbox"/> 1 普通(総合)	1 1 1 1 1 1 1				
	〇〇銀行	△△支店	<input type="checkbox"/> 2 当座					
口座名義人	フクヤマ タロウ		<input type="checkbox"/> 4 貯蓄					
	カナ		<input type="checkbox"/> 9 その他					

- ※ ゆうちょ銀行の場合、「他金融機関からの振込の受取口座」を記入してください。
- ※ 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。
- ※ 個人の方は、本人名義の口座を御指定ください。

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	店名	金融機関コード
	預金種目	普通	口座番号
	口座名義人		

問合せ先 〒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 : 企画財政局財政部管財課 (084) 928-1017
- ・福山市工事等請負業者 : 建設局建設管理部建設政策課 (084) 928-1076

入力		照合	
----	--	----	--