

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

提出依賴課：

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			
法人名称 又は 屋号 若しくは 個人名	フリガナ							印 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）		
支店等名称	※ 個人の場合は、記入不要です。									
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 年 月 日生									
郵便番号			一				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場合は、振込先金融機関を記入してください。									

[illegible]

※ 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 振込口座 専用前金払	金融機関名	店 名										金融機関コード								
	預 金 種 目	普通										口 座 番 号								
	口座名義人姓																			

2022-会-100 A4

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 : 企画財政局財政部資産活用課 (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	
----	--	----	--