

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。

2024年 月 日

提出依頼課：保健部総務課

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。)

・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、角点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 ハナコ 福山 花子 |
| 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 10年 1月 1日生 |
| 郵便番号 | 7 2 0 - 0 0 3 2 所在地区分 <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(県内) <input type="checkbox"/> 県外 |
| 住所 | 広島 都道府県 福山市三吉町南二丁目11番22号 すこやかイツ 101号室 |
| 電話番号 | ※ 電話番号は、必ず記入してください。 (080) 1234 - 5678 |
| 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。 |

| | | | | | | | | | | | |
|---------|-------------|---------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 振込先金融機関 | 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 | 広島銀行 福山胡町支店 | | <input checked="" type="checkbox"/> 普通(総合) 2 当座 4 貯蓄 9 その他 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | 口座名義人 カナ | フリガナ フクヤマ ハナコ | | | | | | | | | |

※ 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 | 金融機関名 | 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

2022-会-100 A4

| | | | |
|----|--|----|--|
| 入力 | | 照合 | |
|----|--|----|--|