

## 支払相手方登録依頼書【記入例】

|                                 |                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 法人名称<br>又は<br>屋号<br>若しくは<br>個人名 | フリガナ                                                                                                                                                                                                    | フ | ク | ヤ | マ | ハ | ナ | コ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | ①福山 花子                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支店等名称                           | ※ 個人の場合は、記入不要。                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代表者職名<br>及び名前                   | ※ 個人の場合は、記入不要。                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日                            | ※ 個人の場合のみ生年月日を記入してください。<br><input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦      61年    1月    1日生 |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 郵便番号                            | 7                                                                                                                                                                                                       | 2 | 0 | - | 8 | 5 | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所                              | 広島                      都府県      福山市三吉町南二丁目11番22号                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                 | すこやかハイツ101                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号                            | ※ 電話番号は、必ず記入してください。<br>( 084 )    123    -    4567                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支払方法                            | <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 窓口払      ※口座をお持ちの方は、口座振込を選択してください。                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※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。

[illegible]

- ☆ 既に登録をしている方は、登録情報に変更がない限り提出不要です。
- ☆ 振込先口座や住所等に変更がある場合は、再度提出してください。

- |   |                                             |
|---|---------------------------------------------|
| ① | 「福山市生殖補助医療費助成申請書」の、「申請者名前」欄の方の名前を記入してください。  |
| ② | 金融機関がゆうちょ銀行の場合は、「他金融機関からの振込の受取口座」を記入してください。 |
| ③ | 「福山市生殖補助医療費助成申請書」の、「申請者名前」欄の方の口座を記入してください。  |