

## 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

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。

提出依賴課：

担当：

TEL :

|           |                             |                               |                              |                               |                                |                             |                               |
|-----------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 処 理 区 分   | <input type="checkbox"/> 新規 | <input type="checkbox"/> 変更   | <input type="checkbox"/> 廃止  | 相手方番号                         |                                |                             |                               |
| 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 type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 金融機関 |

○太線の枠内のみ記入してください。

[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。

|      |         |         |     |  |  |      |                                                                                                                                      |              |  |  |  |  |  |
|------|---------|---------|-----|--|--|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|--|--|--|--|
| 振込口座 | 金融機関    | 金融機関コード |     |  |  | 預金種目 | <input type="checkbox"/> 1 普通／総合<br><input type="checkbox"/> 2 当座<br><input type="checkbox"/> 4 貯蓄<br><input type="checkbox"/> 9 その他 | 口座番号（右づめで記入） |  |  |  |  |  |
|      |         | 金融機関名   | 支店名 |  |  |      |                                                                                                                                      |              |  |  |  |  |  |
|      | 口座名義人カナ |         |     |  |  |      |                                                                                                                                      |              |  |  |  |  |  |

○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<br>振込口座 | 金融機関    | 金融機関名<br>支店名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 金融機関コード |  |  |  |  |  |  |  |
|                 | 預金種目    | 普通           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 口座番号    |  |  |  |  |  |  |  |
|                 | 口座名義人カナ |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |

問合せ先            〒720-8501 福山市東桜町3番5号

会-2025.3.4

- ・下記以外の債権者 : 会計課 (084) 928—1119
- ・福山市物産納入業者 : 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 |  |
|----|--|----|--|