支払相手方登録依頼書【記入例】

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 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。 □大正 ☑昭和 □平成 □令和 □西暦　　61年　1月　1日生
郵便番号	720－8512
住所	広島 都道府県(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。 （ 084 ） 123 － 4567
支払方法	☑ 口座振込　□ 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。

振込口座	金融機関	金融機関コード 金融機関名 ②広島銀行　支店名 福山南支店	預金種目	☑1 普通/総合 □2 当座 □4 貯蓄 □9 その他
			口座番号（右づめで記入）	1 2 3 4 5 6 7
	口座名義人カナ	③ フクヤマ ハナコ		

☆ 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。