

# 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 <b>フクヤマ ハナコ</b>	① <b>福山 花子</b>	②
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	※ 個人の場合は生年月日を記入してください。 大正・昭和・平成・令和・西暦 <b>2</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日生		
郵便番号	<b>720-0032</b>	所在地区分	<input checked="" type="radio"/> 市町 <input type="radio"/> 市外(県村) <input type="radio"/> 県外
住所	<b>広島 都府県</b> <b>福山市三吉町南二丁目11番22号</b> <b>すこやかハイツ 101号室</b>		
電話番号	※ 電話番号は、必ず記入してください。 ( <b>084</b> ) <b>123</b> - <b>4567</b>		
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 指定 預貯金口座	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	① 普通(総合) ② 当座 ④ 貯蓄 ⑨ その他	<b>1 2 3 4 5 6 7</b>
③	<b>広島銀行 福山胡町支店</b> ※ ゆうちょ銀行の名称が不明の場合は、記号を記入してください。		
④	口座名義人 カナ	<b>フクヤマ ハナコ</b>	

- ☆ 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 「福山市不育症治療費助成申請書」の、「申請者名前」欄の方の名前を記入してください。
- ② 印鑑は、銀行印である必要はなく、認印でかまいません。朱肉で押印してください。(スタンプ印不可)
- ③ 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。
- ④ 「福山市不育症治療費助成申請書」の、「申請者名前」欄の方の口座を記入してください。