相手方登録（　新規・変更・廃止　）申請書

個　人　用

保育認定課専用

船橋市長　あて

申請日　平成　　年　　月　　日

船橋市から受け取る支払金のうち口座振替払については、下記口座に振り込むよう申請します。
なお、本申請の適用日または直近の支払日から５年以上支払の実績がない場合は、登録が削除されることに同意します。

１．氏名（申請者）

カ　ナ	
氏　名	

２．印鑑（契約書、申請書、請求書に使用する印と同一のもの）

３．住　　所

郵便番号	－		
住　　所（ビル・マンション名も記入）			
		電話番号	

４．金融機関　※ゆうちょ銀行の支店名は漢数字３ケタで記入してください。例：〇五八支店

ゆうちょ銀行ホームページの『振込用の店名・預金種目・口座番号のご案内』で支店を検索できます。

金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合　　支店・出張所		
預金種別	１普通　２当座　３その他（　　）	口座番号	
口座名義（カタカナで記入すること）			

【注】変更の場合でも、すべての項目を記入し、変更箇所の番号に〇印をつけてください。

受付課記入欄

受付課名	保育認定課	**電話番号：２３２８**	
受付者名		**相　手　方　番　号**	
システム入力者名		**種別**	**番号**
適用開始日			

処理区分（〇を付ける）		**備　　考**	**入　力　確　認　欄**
	新規	システムの「口座枝番」の番号【　　】	上記について ・正当な債権者であること ・債権者と口座名義が同一であること 同一でない場合は委任状等の提出があること ・債権者の印が正しいこと を確認しました。 保育認定　　課長　㊞
	氏名・印鑑・住所の変更	上記申請書中で変更する項目の番号に〇	
	口座の変更	システムの「口座枝番」の番号【　　】	
	口座の追加	追加理由（システムの「摘要欄」を記入）【　　】	
	口座の廃止	システムの「口座枝番」の番号【　　】	
	廃止		