

# 相手方登録（新規・変更・廃止）申請書

個人用

【※地域保健課専用】

※個人商店や個人病院等、屋号がある場合は相手方登録申請書（法人・団体用）を記入してください。

船橋市長 あて

申請日 令和 年 月 日

船橋市からの支払金は、口座振替により下記の口座へお振込み下さい。

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。

【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○印をつけてください。

## 1. 氏名（申請者と同一）

カナ	
氏名	

## 2. 印鑑

（申請書に使用する印と同一のもの）

--

## 3. 住所

郵便番号	—	電話番号	
住所 (アパート・マンション名も記入)			

## 4. 金融機関 新規登録/追加/変更/廃止 変更なし（←該当するものに○をつけてください。）

（申請者の口座）

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

※1 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

※2 口座番号は7桁です。右づめで記入してください。7桁に満たない場合は左から0で埋めてください。

※3 濁点（ ˙ ）、半濁点（ ˆ ）も1マスを使用して記入してください。

## 以下、担当課記載事項

相手方番号	以下の場合、必ず口座枝番の番号を記入（口座が1つの場合も記入）												
3 2													枝番
適用開始日	年 月 日			口座の変更	システムの「口座枝番」の番号								
入力者				口座の追加	追加理由（システムの「摘要欄」を記入） [ ]								
確認者				口座の廃止	システムの「口座枝番」の番号								
電話番号	(409-3274)												

上記について、記載内容に不備がなく、財務会計システムに正しく入力されていること

- 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。 地域保健 課長 印

# 《記入例》 相手方登録（**新** **記入不要** **上**）申請書

個人用

【※地域保健課専用】

※個人商店や個人病院等、屋号がある場合は相手方登録申請書（法人・団体用）を記入してください。

船橋市長 あて

申請日

**日付記入不要**

船橋市からの支払金は、口座振替により下記の口座へお振込み下さい。

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、

【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○印を

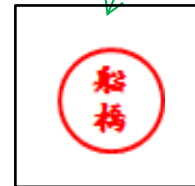
申請者の印と同一のものを押印。  
(銀行への届出印と同一の必要はない。)

## 1. 氏名 (申請者と同一)

カナ	フナバシ タロウ	申請書の申請者氏名を記入
氏名	船橋 太郎	

## 2. 印鑑

(申請書に使用する印と同一のもの)



## 3. 住所

郵便番号	273 - 8506	電話番号	047-409-3274
住所 (アパート・マンション名も記入)	船橋市北本町1-16-55 保健福祉マンション101	申請書に記入した住所の表記と同様の住所を記入。 (申請書の住所欄にマンション名を記入した場合はこちらの住所欄または方書欄にも必ず記入。)	

## 4. 金融機関

新規

**記入不要**

なし (←該当するものに○をつけてください。)

(申請者の口座)

金融機関 <sup>※1</sup>	船橋	銀行	信用金庫	船橋	支店		
		農協・信用組合					
預金種別	1 普通	2 当座	3 その他 ( )	口座番号 <sup>※2</sup>	1 2 3 4 5 6 7		
口座名義 <sup>※3</sup> (カタカナで記入)	フ	ナ	ハ	シ	タ	ロ	ウ

※1 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

※2 口座番号は7桁です。右づめで記入してください。7桁に満たない場合は左から0で埋めてください。

※3 濁点(゜)、半濁点(゜)も1マスを使用して記入してください。

以下、担当課記載事項

相手方登録	3	適	入	確	電
-------	---	---	---	---	---

# 記入不要