



《記入例》

相手方登録 ( 記入不要 ) 申請書

個人用

【※地域保健課専用】

船橋市長 あて

申請日 日付記入不要

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  
す。

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

カナ	フナバシ タロウ	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px 5px;">申請書の申請者氏名を記入</span>
氏名	船橋 太郎	

印と同一のもの)



3. 住 所

郵便番号	273 - 8506	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px;">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。)</span>
住所 (ビル・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	
電話番号	047-409-3274	

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

(申請者の口座)

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	船橋 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行</span> ・信用金庫 農協・信用組合	船橋	支店							
預金種別	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">1</span> 普通    2当座    3その他(            )	口座番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">2</td> <td style="width: 20px;">3</td> <td style="width: 20px;">4</td> <td style="width: 20px;">5</td> <td style="width: 20px;">6</td> <td style="width: 20px;">7</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	7				

口座名義 (カタカナで記 入すること)	フ   ナ   バ   シ                    タ   ロ   ウ	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px 5px;">申請書の申請者名義の口座</span>
---------------------------	--	---

【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

記入不要

地域保健課長 印

