

## 記入例(新規登録の場合)

※1~3の太枠内を記入してください。

令和 年 月 日

## 相手方登録申請書

 新規  変更  廃止

※該当する項目の□を選択(☑)してください。

(あて先) 岐阜市長

岐阜市から受ける支払金は、下記により支払われるよう申請します。

1	(1)個人登録		カナ	セイ		メイ		
	氏名		漢字	姓		名		
	生年月日		□ 明治 □ 大正 □ 昭和 □ 平成 □ 令和		年	月	日	
	(2)企業・団体登録		カナ	キンカカイ ロウジンホケンシセツ ニコニコナガラエン				
法人名・屋号・支店・営業所名		漢字	金華会 老人保健施設 にこにこ長良園					
肩書	理事長		←	代表者名	姓	岐阜	名	鮎夫

正式な名称を  
記入してください。  
(法人名がありましたら  
記入してください)

肩書・代表者名を  
記入してください。

2	住所	郵便番号	〒 500 - 8701	岐阜	□ 都□道 □ 府□県	岐阜	□ 区 □ 町□村□郡
		司町40番地1					
		方書	司町ビル3階				
電話番号	058 - 111 - 1111		FAX番号	058 - 111 - 1112			

※通帳を確認のうえ、正確に記入してください。

金融機関コード	0 0 1 1 0 0 3	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替払 <input type="checkbox"/> 窓口払		
金融機関名	長良川	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合	<input checked="" type="checkbox"/> 本店□本所 <input checked="" type="checkbox"/> 支店□営業所□出張所		
預金種目 ※貯蓄口座へは 振込できません	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他(別段など)	口座番号	0 0 0 7 7 7 7		
口座名義人					
(1)個人登録	カナ	セイ	メイ		
	漢字	姓	名		
(2)企業・団体登録	カナ	キンカカイ ロウジンホケンシセツ ニコニコナガラエン			
	漢字	企業団体名	金華会 老人保健施設 にこにこ長良園		
カタカキ	リジチョウ	セイ	ギフ	メイ	アユオ
肩書	理事長	姓	岐阜	名	鮎夫

銀行名、支店名、  
預金種目、口座番号、  
口座名義人を記入して  
ください。

口座番号は右詰めに  
記入してください。

口座名義人は、  
申請者本人と  
してください。

※企業・団体で肩書、姓名を口座登録していない場合は、肩書、姓名を空白で提出してください。

注:上記登録内容への支払が3年間以上無い場合、廃止の申請が無くても登録を取り消すことがあります。

岐阜市使用欄

【新規の場合】区分の□を選択(☑)してください。

【変更の場合】区分、変更内容の□を選択(☑)し、相手方番号を記入してください。

区分(※担当課で記入)	相手方番号(※担当課で記入)						
<input type="checkbox"/> 01職員 <input type="checkbox"/> 10一般 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
変更内容	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 法人名	<input type="checkbox"/> 代表者	<input type="checkbox"/> 電話番号		
	<input type="checkbox"/> 口座変更	<input type="checkbox"/> その他( )	)				

※ 相手方登録担当者は内容を確認し、チェックを打ってください  
債権者→依頼課(担当課)→会計課

依頼受付課	電話
担当者(氏名)	相手方登録担当者(✓)

## 記入例(登録内容変更の場合)

※1~3の太枠内を記入してください。

令和 年 月 日																																																																																																																							
<b>相手方登録申請書</b> <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止 <small>※該当する項目の□を選択(☑)してください。</small>																																																																																																																							
(あて先) 岐阜市長 岐阜市から受ける支払金は、下記により支払われるよう申請します。																																																																																																																							
1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #d3d3d3;"><b>(1)個人登録</b></td> <td>カナ</td> <td>セイ</td> <td colspan="3"></td> <td>メイ</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">氏名</td> <td>漢字</td> <td>姓</td> <td colspan="3"></td> <td>名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">生年月日</td> <td colspan="9"> <input type="checkbox"/> 明治    <input type="checkbox"/> 大正    <input type="checkbox"/> 昭和    <input type="checkbox"/> 平成    <input type="checkbox"/> 令和             年             月             日         </td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>(2)企業・団体登録</b></td> <td>カナ</td> <td colspan="9"><b>キンカカイ ロウジンホケンシセツ ニコニコナガラエン</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">法人名・屋号・支店・営業所名</td> <td>漢字</td> <td colspan="9"><b>金華会 老人保健施設 にこにこ長良園</b></td> </tr> <tr> <td>肩書</td> <td colspan="3"><b>理事長</b></td> <td>←</td> <td>代表者名</td> <td>姓</td> <td><b>岐阜</b></td> <td>名</td> <td><b>鮎夫</b></td> </tr> </table>									<b>(1)個人登録</b>		カナ	セイ				メイ				氏名		漢字	姓				名				生年月日		<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和             年             月             日									<b>(2)企業・団体登録</b>		カナ	<b>キンカカイ ロウジンホケンシセツ ニコニコナガラエン</b>									法人名・屋号・支店・営業所名		漢字	<b>金華会 老人保健施設 にこにこ長良園</b>									肩書	<b>理事長</b>			←	代表者名	姓	<b>岐阜</b>	名	<b>鮎夫</b>																																											
	<b>(1)個人登録</b>		カナ	セイ				メイ																																																																																																															
	氏名		漢字	姓				名																																																																																																															
	生年月日		<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和             年             月             日																																																																																																																				
<b>(2)企業・団体登録</b>		カナ	<b>キンカカイ ロウジンホケンシセツ ニコニコナガラエン</b>																																																																																																																				
法人名・屋号・支店・営業所名		漢字	<b>金華会 老人保健施設 にこにこ長良園</b>																																																																																																																				
肩書	<b>理事長</b>			←	代表者名	姓	<b>岐阜</b>	名	<b>鮎夫</b>																																																																																																														
2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 20%;">住所</td> <td>郵便番号</td> <td>〒 5 0 0 - 8 7 0 1</td> <td>岐阜</td> <td><input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道</td> <td><b>岐阜</b></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 区</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 府 <input checked="" type="checkbox"/> 県</td> <td><input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 郡</td> </tr> <tr> <td colspan="9"><b>司町40番地1</b></td> </tr> <tr> <td>方書</td> <td colspan="8"><b>司町ビル3階</b></td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td colspan="3"><b>058 - 111 - 1111</b></td> <td>FAX番号</td> <td colspan="5"><b>058 - 111 - 1112</b></td> </tr> </table>									住所	郵便番号	〒 5 0 0 - 8 7 0 1	岐阜	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道	<b>岐阜</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 区			<input type="checkbox"/> 府 <input checked="" type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 郡	<b>司町40番地1</b>									方書	<b>司町ビル3階</b>								電話番号	<b>058 - 111 - 1111</b>			FAX番号	<b>058 - 111 - 1112</b>																																																																											
	住所	郵便番号	〒 5 0 0 - 8 7 0 1	岐阜	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道	<b>岐阜</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 区																																																																																																																
				<input type="checkbox"/> 府 <input checked="" type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 郡																																																																																																																		
	<b>司町40番地1</b>																																																																																																																						
方書	<b>司町ビル3階</b>																																																																																																																						
電話番号	<b>058 - 111 - 1111</b>			FAX番号	<b>058 - 111 - 1112</b>																																																																																																																		
<small>※通帳を確認のうえ、正確に記入してください。</small>																																																																																																																							
3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">金融機関コード</td> <td>0 0 1 1 0 0 3</td> <td>支払方法</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 口座振替払</td> <td><input type="checkbox"/> 窓口払</td> </tr> <tr> <td>金融機関名</td> <td colspan="3"><b>長良川</b></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 銀行</td> <td><input type="checkbox"/> 信用金庫</td> <td><input type="checkbox"/> 金庫</td> <td><input type="checkbox"/> 本店</td> <td><input type="checkbox"/> 本所</td> </tr> <tr> <td>預金種目</td> <td colspan="3"><b>柳ヶ瀬</b></td> <td><input type="checkbox"/> 農協</td> <td><input type="checkbox"/> 信用組合</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 支店</td> <td><input type="checkbox"/> 営業所</td> <td><input type="checkbox"/> 出張所</td> </tr> <tr> <td>※貯蓄口座へは振込できません</td> <td colspan="3"><input checked="" type="checkbox"/> 普通預金</td> <td><input type="checkbox"/> 当座預金</td> <td><input type="checkbox"/> その他(別段など)</td> <td>口座番号</td> <td colspan="3">0 0 0 7 7 7 7</td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">口座名義人</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(1)個人登録</td> <td>カナ</td> <td>セイ</td> <td colspan="3"></td> <td>メイ</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>漢字</td> <td>姓</td> <td colspan="3"></td> <td>名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>(2)企業・団体登録</b></td> <td>カナ</td> <td>キギョウ ダンタイメイ</td> <td colspan="7"><b>キンカカイ ロウジンホケンシセツ ニコニコナガラエン</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>漢字</td> <td>企業 団体名</td> <td colspan="7"><b>金華会 老人保健施設 にこにこ長良園</b></td> </tr> <tr> <td>カタカキ</td> <td colspan="3"><b>リジチョウ</b></td> <td>セイ</td> <td colspan="2"><b>ギフ</b></td> <td>メイ</td> <td colspan="3"><b>アユオ</b></td> </tr> <tr> <td>肩書</td> <td colspan="3"><b>理事長</b></td> <td>姓</td> <td colspan="2"><b>岐阜</b></td> <td>名</td> <td colspan="3"><b>鮎夫</b></td> </tr> </table>									金融機関コード		0 0 1 1 0 0 3	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替払	<input type="checkbox"/> 窓口払	金融機関名	<b>長良川</b>			<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 金庫	<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 本所	預金種目	<b>柳ヶ瀬</b>			<input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 信用組合	<input checked="" type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> 営業所	<input type="checkbox"/> 出張所	※貯蓄口座へは振込できません	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金			<input type="checkbox"/> 当座預金	<input type="checkbox"/> その他(別段など)	口座番号	0 0 0 7 7 7 7			口座名義人										(1)個人登録		カナ	セイ				メイ						漢字	姓				名				<b>(2)企業・団体登録</b>		カナ	キギョウ ダンタイメイ	<b>キンカカイ ロウジンホケンシセツ ニコニコナガラエン</b>									漢字	企業 団体名	<b>金華会 老人保健施設 にこにこ長良園</b>							カタカキ	<b>リジチョウ</b>			セイ	<b>ギフ</b>		メイ	<b>アユオ</b>			肩書	<b>理事長</b>			姓	<b>岐阜</b>		名	<b>鮎夫</b>		
	金融機関コード		0 0 1 1 0 0 3	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替払	<input type="checkbox"/> 窓口払																																																																																																																	
	金融機関名	<b>長良川</b>			<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 金庫	<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 本所																																																																																																														
	預金種目	<b>柳ヶ瀬</b>			<input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 信用組合	<input checked="" type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> 営業所	<input type="checkbox"/> 出張所																																																																																																														
	※貯蓄口座へは振込できません	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金			<input type="checkbox"/> 当座預金	<input type="checkbox"/> その他(別段など)	口座番号	0 0 0 7 7 7 7																																																																																																															
	口座名義人																																																																																																																						
	(1)個人登録		カナ	セイ				メイ																																																																																																															
			漢字	姓				名																																																																																																															
<b>(2)企業・団体登録</b>		カナ	キギョウ ダンタイメイ	<b>キンカカイ ロウジンホケンシセツ ニコニコナガラエン</b>																																																																																																																			
		漢字	企業 団体名	<b>金華会 老人保健施設 にこにこ長良園</b>																																																																																																																			
カタカキ	<b>リジチョウ</b>			セイ	<b>ギフ</b>		メイ	<b>アユオ</b>																																																																																																															
肩書	<b>理事長</b>			姓	<b>岐阜</b>		名	<b>鮎夫</b>																																																																																																															
<small>※企業・団体で肩書、姓名を口座登録していない場合は、肩書、姓名を空白で提出してください</small>																																																																																																																							
<small>注:上記登録内容への支払が3年間以上無い場合、廃止の申請が無くても登録を取り消すことがあります。</small>																																																																																																																							
<small>岐阜市使用欄</small>																																																																																																																							
<small>【新規の場合】区分の□を選択(☑)してください。</small>																																																																																																																							
<small>【変更の場合】区分、変更内容の□を選択(☑)し、相手方番号を記入してください。</small>																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">区分(※担当課で記入)</td> <td colspan="3">相手方番号(※担当課で記入)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 01職員</td> <td><input type="checkbox"/> 10一般</td> <td><input type="checkbox"/> その他 ( )</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">変更内容</td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> 住所    <input type="checkbox"/> 氏名    <input type="checkbox"/> 法人名    <input type="checkbox"/> 代表者    <input type="checkbox"/> 電話番号  <input type="checkbox"/> 口座変更    <input type="checkbox"/> その他( )         </td> </tr> </table>					区分(※担当課で記入)		相手方番号(※担当課で記入)			<input type="checkbox"/> 01職員	<input type="checkbox"/> 10一般	<input type="checkbox"/> その他 ( )				変更内容		<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 口座変更 <input type="checkbox"/> その他( )					<small>※ 相手方登録担当者は内容を確認し、チェックを打ってください 債権者→依頼課(担当課)→会計課</small> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>依頼受付課</td> <td>電話</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>担当者 (氏名)</td> <td>相手方登録 担当者(✓)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>					依頼受付課	電話			担当者 (氏名)	相手方登録 担当者(✓)																																																																																						
区分(※担当課で記入)		相手方番号(※担当課で記入)																																																																																																																					
<input type="checkbox"/> 01職員	<input type="checkbox"/> 10一般	<input type="checkbox"/> その他 ( )																																																																																																																					
変更内容		<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 口座変更 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																																																																					
依頼受付課	電話																																																																																																																						
担当者 (氏名)	相手方登録 担当者(✓)																																																																																																																						