事業者番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  | - |  |

おおいた子育てほっとクーポン登録事業者用

支払口座振替届（新規・変更）

大分市から私に支給される「おおいた子育てほっとクーポン」の料金の支払いについては、下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関・支店コード | |  | | |  | | |  | | | 店 |
| 信用金庫 | | |
| 信用組合 | | |
|  | | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |
| 振  込口座 | 預金種別 | 普　通　　　　当　座　　　　貯　蓄 | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  | |  |  | |  |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 適　用　月　日 | | 新規　　・　　変更　（　　　年　　月　　日） | | | | | | | | | |
| 変更届出理由  (いずれかに○) | | ①振込先口座の変更  ②各種変更に伴う届出･･･事業者名　・　代表者名・  所在地　　・　登録印変更 | | | | | | | | | |

　 　年　　　月　　　日

大分市長　　殿

事業者名

所在地

代表者氏名 ㊞

連絡先　　（ 　　　　）

◎口座名義人を代表者以外に指定する場合は、下記の委任状に記入・押印が必要になります。

|  |
| --- |
| 委　　　任　　　状  私は、大分市から支払われる「おおいた子育てほっとクーポン」利用料の受領の権限を、上記口  座名義人に委任します。  　　　年　　　月　　　日  事業者名  所在地  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

　　（注意事項） 1.　預金種別は、該当のものを○で囲んでください。

委　　任　　状

私は、大分市から支払われる「おおいた子育てほっとクーポン」利用料の受領の権限を、上記口座名義人に委任します。

　　平成　　年　　月　　日

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞（シャチハタ印・社判不可）

2.　この届は、事務処理上の都合もありますので、十分余裕をもって届け出

てください。

　　　　 　　3.　この届出に使用した印鑑は、クーポンの支払請求の際にもご使用ください。

なお、銀行届出印と一致している必要はありません。

登録届と同じ印鑑で捨印

記載例

記入不要

事業者番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  | - |  |

おおいた子育てほっとクーポン登録事業者用

支払口座振替届（新規・変更）

大分市から私に支給される「おおいた子育てほっとクーポン」の料金の支払いについては、下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行コード4桁・支店コード3桁を続けて記入  金融機関・支店コード | | 大分 | | |  | | | 大分市役所出張所 | | | 店 |
| 信用金庫 | | |
| 信用組合 | | |
|  | | |
| 0 | 1 | 8 | | 3 | 2 | | 1 | 6 | |
| 振  込口座 | 預金種別 | 普　通　　　　当　座　　　　貯　蓄 | | | | | | | | | |
| 口座番号 | 0 | 1 | 2 | | 3 | 4 | | 5 | 6 | |
| フリガナ | シャカイフクシホウジン　○○○○　ダイヒョウ　○○　○○ | | | | | | | | | |
| 氏名 | 社会福祉法人　○○○○　代表　○○　○○ | | | | | | | | | |
| 適　用　月　日 | | 新規　　・　　変更　（　　　年　　月　　日） | | | | | | | | | |
| 変更届出理由  (いずれかに○) | | ①振込先口座の変更  ②各種変更に伴う届出･･･事業者名　・　代表者名・  所在地　　・　登録印変更  登録届と同じ印鑑 | | | | | | | | | |

　 　年　　　月　　　日

大分市長　殿

事業者名　　　　社会福祉法人　○○○○

所在地　　　　　　大分市荷揚町○番○号

代表者氏名　　　理事長　○○　○○　　　　　　　　　㊞

連絡先　　（ ○○○　）○○○○

◎口座名義人を代表者以外に指定する場合は、下記の委任状に記入・押印が必要になります。

|  |
| --- |
| 委　　　任　　　状  私は、大分市から支払われる「おおいた子育てほっとクーポン」利用料の受領の権限を、上記口  ＜委任状欄＞口座名義人が上記の事業者名と完全に一致する場合は記入不要です。記入が必要な場合は上記と全く同じ表記・印鑑にしてください。  座名義人に委任します。  　　　年　　　月　　　日  事業者名　　　社会福祉法人　○○○○  所在地　　　　　大分市荷揚町○番○号  代表者氏名　　理事長　○○　○○　　　　　㊞ |

　　（注意事項） 1.　預金種別は、該当のものを○で囲んでください。

委　　任　　状

私は、大分市から支払われる「おおいた子育てほっとクーポン」利用料の受領の権限を、上記口座名義人に委任します。

　　平成　　年　　月　　日

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞（シャチハタ印・社判不可）

2.　この届は、事務処理上の都合もありますので、十分余裕をもって届け出

てください。

　　　　 　　3.　この届出に使用した印鑑は、クーポンの支払請求の際にもご使用ください。

なお、銀行届出印と一致している必要はありません。