

平成21年 7月 7日

みずほ銀行〇〇〇〇最大文字数表示 様

福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替磁気ファイル送付書

標記について、次のとおり送付します。

- 1 福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替依頼（処理済）磁気ファイル
- (1) 磁気テープ 2400フィート 1本
- (2) 磁気ファイル運搬用ケース 1個

2 歳入金の内容

	収納科目名	委託者コード	請求件数(件)	請求金額(円)	備考
1	老人福祉費負担金〇〇〇〇〇最大文字数表示	1234567890	999,999	9,999,999,999	
2	保育所費負担金	2020202020	2,611	81,396,700	
3	私立保育所時間延長サービス利用料	3030303030	123	438,930	
4	事業開始資金貸付金元利収入（母子福祉）	4040404040	443	2,794,10	
5	事業開始資金貸付金元利収入（寡婦福祉）	5050505050	23	211,063	
6	児童福祉費負担金（養護施設）	6060606060	2	15,950	
7	障害児福祉費負担金	7070707070	45	660,070	
8	障害福祉施設措置費収入（準措置）	8080808080	9	45,850	
9	心身障害者扶養共済費収入	9090909090	12	181,200	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
	合計		3,271	86,051,273	

3 振替指定日

平成21年 7月10日

送付者

住所 中区港町1-1〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

名称 横浜市福祉局〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

連絡先（電話番号） 045-000-0000

（担当者名） 横浜 太郎〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

(FKG04FM21050)

平成21年 7月 7日

〇〇〇銀行〇〇〇〇最大文字数表示 様

福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替磁気明細書送付書

標記について、次のとおり送付します。

1 送付内容

- (1) 口座振替支払明細書1枚
- (2) 口座振替支払請求書1枚

2 歳入金の内容

	収納科目名	委託者コード	請求件数(件)	請求金額(円)	備考
1	老人福祉費負担金〇〇〇〇〇最大文字数表示	1234567890	999,999	9,999,999,999	
2	保育所費負担金	2020202020	2,611	81,396,700	
3	私立保育所時間延長サービス利用料	3030303030	123	438,930	
4	事業開始資金貸付金元利収入（母子福祉）	4040404040	443	2,794,10	
5	事業開始資金貸付金元利収入（寡婦福祉）	5050505050	23	211,063	
6	児童福祉費負担金（養護施設）	6060606060	2	15,950	
7	障害児福祉費負担金	7070707070	45	660,070	
8	障害福祉施設措置費収入（準措置）	8080808080	9	45,850	
9	心身障害者扶養共済費収入	9090909090	12	181,200	
1 0					
1 1					
1 2					
1 3					
1 4					
1 5					
	合計		3,271	86,051,273	

3 振替指定日

平成21年 7月10日

送付者

住所 中区港町1－1〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

名称 横浜市福祉局〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

連絡先（電話番号）045-000-0000

（担当者名）横浜 太郎〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

平成21年 7月 7日

みずほ銀行〇〇〇〇最大文字数表示 様

福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替磁気ファイル送付書

標記について、次のとおり送付します。

- 1 福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替依頼（処理済）磁気ファイル
- (1) DVD

1 本
- (2) ジュラルミンケース

1 個

2 歳入金の内容

	収納科目名	委託者コード	請求件数(件)	請求金額(円)	備考
1	老人福祉費負担金〇〇〇〇〇最大文字数表示	1234567890	999, 999	9, 999, 999, 999	
2	保育所費負担金	2020202020	2, 611	81, 396, 700	
3	私立保育所時間延長サービス利用料	3030303030	123	438, 930	
4	事業開始資金貸付金元利収入（母子福祉）	4040404040	443	2, 794, 10	
5	事業開始資金貸付金元利収入（寡婦福祉）	5050505050	23	211, 063	
6	児童福祉費負担金（養護施設）	6060606060	2	15, 950	
7	障害児福祉費負担金	7070707070	45	660, 070	
8	障害福祉施設措置費収入（準措置）	8080808080	9	45, 850	
9	心身障害者扶養共済費収入	9090909090	12	181, 200	
1 0					
1 1					
1 2					
1 3					
1 4					
1 5					
	合計		3, 271	86, 051, 273	

- 3 振替指定日
- 平成21年 7月10日

送付者

住所 中区港町 1－1 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

名称 横浜市福祉局 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

連絡先（電話番号）045-000-0000

（担当者名）横浜 太郎 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

平成21年 7月 7日

みずほ銀行〇〇〇〇最大文字数表示 様

福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替伝送ファイル送付書

標記について、次のとおり送付します。

- 1 福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替依頼（処理済）伝送ファイル
- (1) 伝送ファイル 1 本
- (2) ZIPファイル 1 個

2 歳入金の内容

	収納科目名	委託者コード	請求件数(件)	請求金額(円)	備考
1	老人福祉費負担金〇〇〇〇〇最大文字数表示	1234567890	999, 999	9, 999, 999, 999	
2	保育所費負担金	2020202020	2, 611	81, 396, 700	
3	私立保育所時間延長サービス利用料	3030303030	123	438, 930	
4	事業開始資金貸付金元利収入（母子福祉）	4040404040	443	2, 794, 10	
5	事業開始資金貸付金元利収入（寡婦福祉）	5050505050	23	211, 063	
6	児童福祉費負担金（養護施設）	6060606060	2	15, 950	
7	障害児福祉費負担金	7070707070	45	660, 070	
8	障害福祉施設措置費収入（準措置）	8080808080	9	45, 850	
9	心身障害者扶養共済費収入	9090909090	12	181, 200	
1 0					
1 1					
1 2					
1 3					
1 4					
1 5					
	合計		3, 271	86, 051, 273	

- 3 振替指定日
- 平成21年 7月10日

送付者

住所 中区港町 1－1 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

名称 横浜市福祉局 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

連絡先（電話番号） 045-000-0000

（担当者名） 横浜 太郎 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

平成21年 7月 7日

みずほ銀行〇〇〇〇最大文字数表示 様

福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替磁気ファイル送付書

標記について、次のとおり送付します。

- 1 福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替依頼（処理済）磁気ファイル
- (1) 磁気テープ 2400フィート 1本
- (2) 磁気ファイル運搬用ケース 1個

2 歳入金の内容

	収納科目名	委託者コード	請求件数(件)	請求金額(円)	備考
1	老人福祉費負担金〇〇〇〇〇最大文字数表示	1234567890	999,999	9,999,999,999	
2	保育所費負担金	2020202020	2,611	81,396,700	
3	私立保育所時間延長サービス利用料	3030303030	123	438,930	
4	事業開始資金貸付金元利収入（母子福祉）	4040404040	443	2,794,10	
5	事業開始資金貸付金元利収入（寡婦福祉）	5050505050	23	211,063	
6	児童福祉費負担金（養護施設）	6060606060	2	15,950	
7	障害児福祉費負担金	7070707070	45	660,070	
8	障害福祉施設措置費収入（準措置）	8080808080	9	45,850	
9	心身障害者扶養共済費収入	9090909090	12	181,200	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
	合計		3,271	86,051,273	

- 3 振替指定日
- 平成21年 7月10日

送付者

住所 中区港町1-1〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

名称 横浜市福祉局〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

連絡先（電話番号）045-000-0000

（担当者名）横浜 太郎〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

平成21年 7月 7日

〇〇〇銀行〇〇〇〇最大文字数表示 様

福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替磁気明細書送付書

標記について、次のとおり送付します。

1 送付内容

- (1) 口座振替支払明細書1枚
- (2) 口座振替支払請求書1枚

2 歳入金の内容

	収納科目名	委託者コード	請求件数(件)	請求金額(円)	備考
1	老人福祉費負担金〇〇〇〇〇最大文字数表示	1234567890	999,999	9,999,999,999	
2	保育所費負担金	2020202020	2,611	81,396,700	
3	私立保育所時間延長サービス利用料	3030303030	123	438,930	
4	事業開始資金貸付金元利収入（母子福祉）	4040404040	443	2,794,10	
5	事業開始資金貸付金元利収入（寡婦福祉）	5050505050	23	211,063	
6	児童福祉費負担金（養護施設）	6060606060	2	15,950	
7	障害児福祉費負担金	7070707070	45	660,070	
8	障害福祉施設措置費収入（準措置）	8080808080	9	45,850	
9	心身障害者扶養共済費収入	9090909090	12	181,200	
1 0					
1 1					
1 2					
1 3					
1 4					
1 5					
	合計		3,271	86,051,273	

3 振替指定日

平成21年 7月10日

送付者

住所 中区港町1－1〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

名称 横浜市福祉局〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

連絡先（電話番号）045-000-0000

（担当者名）横浜 太郎〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

平成21年 7月 7日

みずほ銀行〇〇〇〇最大文字数表示 様

福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替磁気ファイル送付書

標記について、次のとおり送付します。

- 1 福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替依頼（処理済）磁気ファイル
- (1) DVD

1 本
- (2) ジュラルミンケース

1 個

2 歳入金の内容

	収納科目名	委託者コード	請求件数(件)	請求金額(円)	備考
1	老人福祉費負担金〇〇〇〇〇最大文字数表示	1234567890	999, 999	9, 999, 999, 999	
2	保育所費負担金	2020202020	2, 611	81, 396, 700	
3	私立保育所時間延長サービス利用料	3030303030	123	438, 930	
4	事業開始資金貸付金元利収入（母子福祉）	4040404040	443	2, 794, 10	
5	事業開始資金貸付金元利収入（寡婦福祉）	5050505050	23	211, 063	
6	児童福祉費負担金（養護施設）	6060606060	2	15, 950	
7	障害児福祉費負担金	7070707070	45	660, 070	
8	障害福祉施設措置費収入（準措置）	8080808080	9	45, 850	
9	心身障害者扶養共済費収入	9090909090	12	181, 200	
1 0					
1 1					
1 2					
1 3					
1 4					
1 5					
	合計		3, 271	86, 051, 273	

- 3 振替指定日
- 平成21年 7月10日

送付者

住所 中区港町 1－1 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

名称 横浜市福祉局 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

連絡先（電話番号）045-000-0000

（担当者名）横浜 太郎 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

平成21年 7月 7日

みずほ銀行〇〇〇〇最大文字数表示 様

福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替伝送ファイル送付書

標記について、次のとおり送付します。

- 1 福祉保健システムに係る負担金等預金口座振替依頼（処理済）伝送ファイル
- (1) 伝送ファイル 1 本
- (2) ZIPファイル 1 個

2 歳入金の内容

	収納科目名	委託者コード	請求件数(件)	請求金額(円)	備考
1	老人福祉費負担金〇〇〇〇〇最大文字数表示	1234567890	999, 999	9, 999, 999, 999	
2	保育所費負担金	2020202020	2, 611	81, 396, 700	
3	私立保育所時間延長サービス利用料	3030303030	123	438, 930	
4	事業開始資金貸付金元利収入（母子福祉）	4040404040	443	2, 794, 10	
5	事業開始資金貸付金元利収入（寡婦福祉）	5050505050	23	211, 063	
6	児童福祉費負担金（養護施設）	6060606060	2	15, 950	
7	障害児福祉費負担金	7070707070	45	660, 070	
8	障害福祉施設措置費収入（準措置）	8080808080	9	45, 850	
9	心身障害者扶養共済費収入	9090909090	12	181, 200	
1 0					
1 1					
1 2					
1 3					
1 4					
1 5					
	合計		3, 271	86, 051, 273	

- 3 振替指定日
- 平成21年 7月10日

送付者

住所 中区港町1－1〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

名称 横浜市福祉局〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数

連絡先（電話番号）045-000-0000

（担当者名）横浜 太郎〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇最大文字数