提出先：kd-shinsa@city.yokohama.jp

（上記アドレス宛までメールをご送付ください。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**給付費等請求に係る回答用紙（新規・変更）**

**※**該当する方に○を付けてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設・事業所番号 |  | 施設所在区 | 区 |
| 施設・事業所名 |  | 電話番号  （請求事務担当者） |  |

１ 審査結果のお知らせ（請求書案含む）の送付先メールアドレスについて

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  e-mail |  |
| e-mail |  |

2 請求者名義及び印鑑について

（以下の(1)～(3)のうち、該当する項目の□にレ点を1つだけ付け、請求者情報を記入してください。）

　（1） 法人代表を請求者名義とする場合　(例：代表取締役　横浜　太郎)

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者 役職・氏名 |  |

　（2） 園長・施設長を請求者名義とする場合　(例：園長　横浜　次郎)

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者 役職・氏名 |  |

　（3） 個人を請求者名義とする場合　(例：横浜　花子)

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者 氏名 |  |

３ 振込先口座について（通帳の名義のとおりにご記入ください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種目 | 普通　　 当座  　（レ点をお付け下さい。） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （カタカナ） |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

４ その他請求に係る郵便物送付先について（該当するどちらかの□にレ点をお付けください。）

　（1） 施設・事業所への送付を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業所住所 | 〒　　　－ |
| 施設・事業所名 |  |
| 送付先氏名  （請求事務担当者） |  |

　（2） 施設・事業所住所以外（法人本部等）への送付を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 法人名等 |  |
| 送付先氏名  （請求事務担当者） |  |