提出先：kd-shinsa@city.yokohama.lg.jp

（上記アドレス宛にメールにてご提出ください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**給付費等請求に係る回答用紙（新規・変更）**

※新規・変更のいずれかを○でご選択ください。

**0　基本情報（記入必須）**

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

**「変更」の場合、１～４のうち登録内容を変更したい項目のみご記入ください。**

**１　審査結果のお知らせ等の送付先メールアドレス**

|  |  |
| --- | --- |
| e-mail |  |

※kintoneにご登録のメールアドレスは、kintoneにログイン後「アカウント設定」からご変更いただけます。

**２　 請求者名義**

該当するいずれかの項目の□にレ点をつけ、請求者情報をご記入ください。

（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**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　 請求に係る郵便物の送付先住所（審査結果通知に記載する情報としても使用します）**

該当するどちらかの項目の□にレ点をつけ、送付先住所等をご記入ください。

　　（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） |  |