

申請する日を記入してください
※郵送の場合は、郵送を出した日を記入してください

令和〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 殿

(申請者)

住所 福岡市博多区東公園7-7

フリガナ フクオカ ハナコ

氏名 福岡 花子

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

福岡県子どもまんなか既存住宅流通リノベーション推進事業補助金交付申請書

標記の補助金の交付を受けたいので、福岡県子どもまんなか既存住宅流通リノベーション推進事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

いずれかにチェックしてください

記

1 補助対象事業の内容

流通型

持家型

【様式B】(その1)の「補助金の交付申請額」を記入してください

2 補助金交付申請額

金 〇〇〇,〇〇〇 円

申請日より前の日付とすることはできません

3 補助事業の期間

工事着工予定日

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

工事完了予定日

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請する年度の2月28日以前の日付としてください

4 添付書類

福岡県子どもまんなか既存住宅流通リノベーション推進事業補助金交付要綱別表2のとおり

【注意事項】

●工事の着手について

交付申請後に県から「交付決定通知書」が発行されますので、その通知書に記載している日付(交付決定日)以降に工事を着工してください。

※交付決定日より前に工事を着工した場合、補助金を受け取ることができません。

●工事の完了について

補助金の申請をした年度の2月28日までに「完了実績報告書」を提出する必要があります。

そのため、工事は2月28日以前に(できる限り余裕をもって)完了させてください。

申請書類確認表

申請に必要な書類および留意事項をご確認いただき、書類をご作成の上チェックを入れてください

申請者氏名： _____

申請書類	留意事項	確認欄	
		申請者	受付
申請書類確認表【様式A-1】	移住リノベ に該当する場合 「移住世帯用」のチェックシートでご作成の上、 確認欄にチェックを入れてください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
補助金交付申請書(様式第1号)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
補助内容チェックシート【様式B】(その1)(その2)	第6条第2項による額を適用する場合(その1)は移住世帯用を添付すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事見積書、工事請負契約書又は請書(内訳明細が付いたもの)の写し	補助対象工事を含めた工事にかかる全体の費用及び補助対象工事とその他の工事にかかる費用がわかるもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
付近見取図		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
現況写真	診断済み既存住宅の全景及び補助対象工事を行う部位毎の工事着手前の現況写真	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
設計図面	補助対象工事を行う部分とその内容がわかるように示した配置図、平面図、立面図等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
建物登記簿謄本等の写し	補助対象工事を行う建物の所有者が確認できるもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
建物診断結果の確認書【様式C】 (流通型に限る。)	補助対象工事を行う建物の所有者による署名又は記名押印したもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
建物診断を受診したことを証する書類の写し (流通型に限る。)	「住まいの健康診断」報告書のうち資料2(調査物件全景・概要)及び資料3(調査結果表)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事前後の使用材料・設備機器等の性能・機能を比較した表 (注)補助対象工事として、別表1(2)、(3)、(4)、(5)の改修を申請する場合に限る。	使用材料や設備機器等の工事前後の性能・機能を比較し、工事後に性能・機能が向上することを示す資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住民票の写し ※本籍地の記載不要 ※個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの	若年世帯、子育て世帯全員の住民票の写し(持家型は親世帯の住民票の写しを含む) (第6条第2項第1号イに該当する補助対象者(世帯主)の住民票は、前住所欄に県外居住時の住所が記載されているもの)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
戸籍謄本等の写し (持家型に限る。)	同居(予定)者との関係が確認できるもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
債権者登録申出書	住民票の「転居前住所」欄に県外居住時の住所を確認して、確認欄にチェックを入れてください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
通帳の写し	債権者登録申出書に記載された金融機関名、口座名義人、支店名、口座番号が確認できるもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他知事が必要と認める書類		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

建物の「全部事項証明書」を法務局から取得してください

該当する場合にのみ書類をご作成していただき確認欄にチェックを入れてください

補助内容チェックシート

申請者	フリガナ 氏名	フクオカ ハナコ 福岡 花子
補助対象住宅	所有者氏名	福岡 花子 (申請者との関係) <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他()
	所在地 (地名地番)	福岡市〇〇区大字〇〇 〇〇-〇
	構造・階数・建て方	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造 2 階建て <input checked="" type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション
	(マンションの場合)	マンションの名称・棟番号: 住居表示ではなく、地名地番(登記事項証明書)に記載の「所在」を記入してください
施工業者	業者名	株式会社 〇〇〇〇
	住所	福岡市〇〇区〇〇2丁目〇-〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
<input checked="" type="checkbox"/> 県内の個人事業者又は県内に本店若しくは支店を有する法人事業者である。		
補助区分 (要綱第3条関係)	<p>申請者本人以外の場合は、「その他」にチェックを入れた上で()に具体的な関係を記入してください【例】父親、母親、祖父、祖母等</p> <p>該当する補助区分のみ チェックしてください</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 流通型</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 若年世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、申請者が居住するために、売買により購入したものである。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、「住まいの健康診断」を受けた既存住宅である。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象工事を実施するのは申請者本人である。 <p><input type="checkbox"/> 持家型</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 若年世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 若年世帯の親世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯の親世帯 <input type="checkbox"/> 補助対象住宅は、親世帯が所有する既存住宅で、子世帯と同居するための住宅である。 <input type="checkbox"/> 補助対象工事を実施するのは申請者本人である。(同居予定時期: _____ 年 _____ 月) <p><input checked="" type="checkbox"/> 次の各号には該当しない。</p> <ul style="list-style-type: none"> 一 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員 二 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団又は前号に規定する暴力団員と密接な関係を有する者 <p>※内容確認のために福岡県警本部に照会を行います。</p>	
補助対象住宅 (要綱第4条関係)	<p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、以下のいずれかである。</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> イ 既に人の居住の用に供した住宅 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ロ 建設工事の完了の日から起算して1年を経過した住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、県が認める住宅支援策を実施する市町村に存する。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、過去にこの要綱に基づく補助金の交付を受けたことがない。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、以下のいずれかである。 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> イ 昭和56年6月以降に建設された住宅 <input checked="" type="checkbox"/> ロ 昭和56年5月以前に建設された住宅であり、以下のいずれかである。 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> a 耐震診断を行った結果、耐震性を有している。 <input checked="" type="checkbox"/> b 耐震改修工事を行った結果、耐震性を有している。 <input type="checkbox"/> c 耐震改修工事を行う予定である。 <p><input type="checkbox"/> (持家型の場合)補助対象住宅は、床面積100㎡以上である。</p>	
補助対象工事 (要綱第5条関係)	<p><input checked="" type="checkbox"/> 県内事業者と工事の請負契約を締結して行われるものである。 ※県内事業者とは、県内の個人事業者又は県内に本店若しくは支店を有する法人事業者です。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象工事に要する費用が30万円以上である。 ※次に掲げる工事は、補助対象工事になりません。</p> <ul style="list-style-type: none"> 一 補助金の交付決定の前に着工した工事 二 門、塀等の外構工事(性能等向上改修工事に係る工事は除く。) 三 他の補助制度による補助金の交付を受ける工事(工事部分及び費用が明確に切り分けられる場合は、他の補助制度による補助金の交付を受けない部分の工事は除く。) 	
補助金の交付申請額算出		見積金額(税込み)
工事費	ア. 工事費合計金額	ア 2,100,000 円
	イ. 補助対象外工事費 (補助の対象とならない工事費) (他の補助制度で実施する対象工事費)	イ-1 391,000 円 イ-2 409,000 円
	ウ. 補助対象工事費[工事費30万円以上]	ア-イ=ウ 1,300,000 円
補助金の 交付申請額	ウの補助対象工事費金額の3分の1の額 (千円未満を切り捨てた額)	※上限額50万円 433,000 円

【様式B】(その2)4枚目の②と同じ額です

【様式B】(その2)4枚目の③と同じ額です

移住リノベ に該当する場合は、【移住世帯用】のチェックシートを使用してください。

【様式B】(その1)

補助内容チェックシート【移住世帯用】

申請者	フリガナ	フクオカ ハナコ	
	氏名	福岡 花子	
補助対象住宅	所有者氏名	福岡 花子 (申請者との関係) <input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> その他()
	所在地 (地名地番)	●●市○○区大字○○ ○○-○	
	構造・階数・建て方	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造	2 階建て <input checked="" type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション
	(マンションの場合)	マンションの名称・棟番号: 住居表示ではなく、地名地番(登記事項証明書)に記載の「所在」を記入してください	
施工業者	業者名	株式会社 ○○○○	
	住所	福岡市○○区○○2丁目○-○	電話番号 ○○○-○○○-○○○○
補助区分 (要綱第3条関係) (要綱第6条関係)	<input checked="" type="checkbox"/> 流通型 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。 <input type="checkbox"/> 若年世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、申請者が居住するために、売買により購入したものである。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、「住まいの健康診断」を受けた既存住宅である。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象工事を実施するのは申請者本人である。 【移住の状況について】 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者(世帯主)は、次のいずれかに該当する。 <input type="checkbox"/> 福岡県外に在住中で、県内(※)に移住予定である。(移住予定年月: 年 月) <input checked="" type="checkbox"/> 福岡県外から県内(※)に移住後1年以内である。(転入年月日: R8 年 3 月 28 日) ※「県内」は、移住支援事業(移住支援金の給付事業)を実施する市町村に限ります。 <input checked="" type="checkbox"/> 次の各号には該当しない。 一 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律()に規定する暴力団員 二 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団又は前号に規定する暴力団員と密接な関係を有する者 ※内容確認のために福岡県警本部に照会を行います。		
	申請者本人以外の場合は、「その他」にチェックを入れた上で()に具体的な関係を記入してください 【例】父親、母親、祖父、祖母等 県内に移住前の場合、移住予定年月を記入してください 県内に移住後の場合、転入年月日(住民票の「住民となった年月日」)を記入してください		
補助対象住宅 (要綱第4条関係) (要綱第6条関係)	<input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、以下のいずれかである。 <input type="checkbox"/> イ 既に人の居住の用に供した住宅 <input type="checkbox"/> ロ 建設工事の完了の日から起算して1年を経過した住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、県が認める住宅支援策及び移住支援事業を実施する市町村に存する。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、過去にこの要綱に基づく補助金の交付を受けたことがない。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、以下のいずれかである。 <input type="checkbox"/> イ 昭和56年6月以降に建設された住宅 <input checked="" type="checkbox"/> ロ 昭和56年5月以前に建設された住宅であり、以下のいずれかである。 <input type="checkbox"/> a 耐震診断を行った結果、耐震性を有している。 <input checked="" type="checkbox"/> b 耐震改修工事を行った結果、耐震性を有している。 <input type="checkbox"/> c 耐震改修工事を行う予定である。		
補助対象工事 (要綱第5条関係)	<input checked="" type="checkbox"/> 県内事業者と工事の請負契約を締結して行われるものである。 ※県内事業者とは、県内の個人事業者又は県内に本店若しくは支店を有する法人事業者です。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象工事に要する費用が30万円以上である。 ※次に掲げる工事は、補助対象工事になりません。 一 補助金の交付決定の前に着工した工事 二 門、塀等の外構工事(性能等向上改修工事に係る工事は除く。) 三 他の補助制度による補助金の交付を受ける工事(工事の部分及び費用が明確に切り分けられる場合は、他の補助制度による補助金の交付を受けない部分の工事を除く。) 【様式B】(その2)4枚目の②と同じ額です		
補助金の交付申請額算出		見積金額(税込み)	
工事費	ア. 工事費合計金額	ア	2,100,000 円
	イ. 補助対象外工事費 (補助の対象とならない工事費) (他の補助制度で実施する対象工事費)	イ-1	391,000 円
		イ-2	409,000 円
	ウ. 補助対象工事費[工事費30万円以上]	ア-イ=ウ	1,300,000 円
補助金の交付申請額	ウの補助対象工事費金額の2分の1の額 (千円未満を切り捨てた額)	※上限額75万円	650,000 円

【様式B】(その2)4枚目の③と同じ額です

補助内容チェックシート （補助対象工事チェックシート） （申請・完了）

補助対象となる工事のうち
国や市町村などの他の補助
制度を活用する場合は、
その補助制度の名称を記入
してください

他の補助制度の名称 (※他の補助制度を 活用する場合に記載)	A	みらいエコ住宅 2026 事業
	B	
	C	

各補助制度で
実施する工事に
チェック

(1) 居住性向上改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込)						他補助の工事		
								A	B	C
広さ、間取りの変更	間仕切り壁の撤去									
	その他※									
増築										
収納スペースの設置										
三点給湯への対応										
駐車場の設置	新設									
	増設									
	改修									
屋外スロープの設置	新設									
	その他※									
手すりの設置	バルコニー									
	窓									
	階段									
	その他※									
その他子育てに資する改修※			4	0	0	0	0			

その他の工事(※印がついている工事)を
実施する場合は、4枚目の「その他工事」の欄に
具体的な工事内容を記入してください
※別紙(任意の様式)に記入していただいても良いです

工事見積書と同じ金額を
記入してください
(税込の円単位)

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

(2) 長寿命化改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込)						他補助の工事		
								A	B	C
耐久性向上改修	屋根									
	外壁									
	設備配管		1	0	0	0	0			
	その他※									
防水性向上改修	屋根									
	外壁									
	浴室									
	その他※		1	0	0	0	0			

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

(3) 省エネルギー改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込)						他補助の工事		
								A	B	C
断熱改修	窓									
	外壁		1	5	1	0	0	○		
	屋根・天井		5	4	0	0	0	○		
	床		9	6	0	0	0	○		
遮熱改修	窓									
	外壁									
	屋根									
省エネルギー等設備機器の設置	太陽熱利用システム		3	0	0	0	0	○		
	節水型トイレ		2	2	0	0	0	○		
	高断熱浴槽		3	0	0	0	0	○		
	その他※									

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。
国や市町村などの他の補助制度を活用する工事に○をつけて
その工事費(税込)を記入してください

(4) 防犯性向上改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)						他補助の工事		
								A	B	C
窓の改良	CP登録のガラスの設置									
	四方枠付き面格子の設置									
	補助鍵の設置									
	窓ガラス全面への防犯フィルムの貼付									
玄関・勝手口の改良	CP登録のドアの設置	2	5	0	0	0	0			
	玄関・勝手口を照らす照明の設置									
住宅まわりの改良	門扉の設置									
	防犯カメラの設置									
	センサーライトの設置	1	0	0	0	0	0			
	録画機能付きテレビドアホンの設置									
	玉砂利の敷き詰め									
	その他※									

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

(5) 新しい生活様式対応改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)						他補助の工事		
								A	B	C
住宅内にウイルスを持ち込まないための改修	玄関付近への手洗い場の設置									
	固定式の宅配ボックスの設置									
	モニター付きインターホンの設置									
	その他※									
住宅内の感染拡大を防止する改修	自動水栓の設置									
	網戸の設置									
	換気扇の設置									
	換気機能付きエアコンの設置		2	6	0	0	0	○		
	玄関ドアの換気対策(通風式ドアへの取換え、玄関網戸の設置等)									
	抗菌・抗ウイルス素材への取り替え(手すり、壁材、床材)	1	0	0	0	0	0			
	自動開閉式便座への交換									
	トイレの増設(2箇所目)									
	シャワールームユニット設置									
	通風式シャッターの設置									
その他※										
リモートワークやオンライン授業に対応する改修	ワーキングスペース確保のための間仕切り設置									
	ワーキングスペースの増築									
	防音対策									
	情報コンセント(LAN)の設置									
	その他※									

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

(6)バリアフリー改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)							他補助の工事		
									A	B	C
手すりの設置	浴室										
	脱衣室										
	トイレ										
	玄関										
	廊下										
	階段										
	その他※										
段差の解消	浴室										
	脱衣室										
	トイレ										
	玄関										
	廊下										
	階段										
	その他※										
廊下等の幅の拡幅	廊下										
	出入口										
階段勾配の緩和											
浴室の改良	浴室の床面積増加										
	またぎの低い浴槽に交換										
	その他※										
トイレの改良	トイレの床面積増加										
	便座を和式から洋式に交換										
	その他※										
出入口の戸の改良	開戸を引戸・折戸に交換										
	ドアノブをレバーハンドル等に交換										
	その他※										
床材料の改良	浴室										
	脱衣室		1	5	0	0	0	0			
	トイレ		1	0	0	0	0	0			
	玄関										
	廊下										
	階段										
	その他※										

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

1～3枚目に記入した金額の合計を記入してください

○をつけた工事の金額の合計を記入してください
【様式B】（その1）のイ-2の欄と同じ額です

■補助対象工事費の算出

① 対象工事費合計額	1	7	0	9	0	0	0
② ①の内、他の補助制度で実施する対象工事費		4	0	9	0	0	0
③ 補助対象工事費(①-②)	1	3	0	0	0	0	0

【様式B】（その1）のウの欄の額と同じです

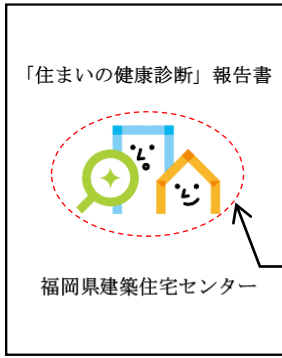
○その他工事

その他工事を実施する場合、その具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

- (1) 居住性向上改修「その他子育てに資する改修」として
1階の台所をアイランドキッチンに改修する工事を行います。
- (2) 長寿命化改修「防水性向上改修」として
2階のバルコニー床を、現状のモルタル防水から防水性が向上するウレタン防水に改修する工事を行います。

その他の工事（※印がついている工事）を実施する場合はこの欄に具体的な工事内容を記入してください

※別紙（任意の様式）に記入していただいても良いです



【重要】
 ご確認いただく「建物診断結果」は
 「住まいの健康診断」報告書 になります

【様式C】

建物診断結果の確認書

「住まいの健康診断」報告書の
 表紙の中央には、このマークが
 ついています。

令和〇年〇〇月〇〇日

購入した住宅で実施された
 「住まいの健康診断」の診断結果を
 確認した日を記入してください

福岡県知事 殿

私が所有する下記の住宅について、建物診断の結果を確認しております。

記

所在地	① 福岡市〇〇区〇〇 123-1			
構造	② <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造	階数	③ <input checked="" type="radio"/> 階建	建て方 <input type="checkbox"/> 戸建て住宅 <input checked="" type="checkbox"/> マンション
(マンションの場合)				
マンションの 名称・棟番号	④ 〇〇〇〇	部屋 番号	⑤ 101	

「住まいの健康診断」報告書 「資料2」

資料2

見本

物件No.: 000

調査物件概要			
建物名称	九州 太郎		様 所有物件
調査の区分	共同住宅(住戸型)		
物件住所	① 〇〇市〇〇区〇〇123-1	⑤	
マンション等名称	〇〇〇〇 ④	部屋番号	101 号室
竣工年月	平成 〇 年 〇 月	耐震性に関する提出書類	建築確認済証
階数	③ 地上 〇 階 地下 〇 階	その添付図書	有
専有面積	〇〇 m ²	構造	② 鉄筋コンクリート造

氏名 福岡 花子

補助金の申請者の氏名を
 記入してください。

「住まいの健康診断」報告書の
 「資料2」より①～⑤を
 転記してください

委 任 状

代理人住所 福岡市〇〇区〇〇1丁目〇〇-〇〇

氏名 株式会社〇〇〇〇 〇〇 〇〇

連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

私は上記の者を代理人と定め、下記に関する権限を委任します。

記

福岡県こどもまんなか既存住宅流通リノベーション推進事業補助金に関する手続き、
図書の修正、通知書の受け取り等の業務

対象となる住宅の所在地 〇〇市〇〇区大字〇〇 〇〇-〇

住居表示ではなく、地名地番（建物登記簿謄本に記載の「所在」）を記入してください

この委任状を作成した日を記入してください

令和〇 年 〇 月 〇 日

委任者(申請者): 住所 福岡市博多区東公園7-7

氏名 福岡 花子

電算要綱様式第106号
債権者登録申出書

(変更・取消を行う債権者番号)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※変更・取消の場合は必ず記入してください。

※工事関係の場合…該当するものに○
(精算払用・前金払用・精算前金両用)

(新規・変更・取消)

「新規」に○をつけてください

申出理由	1 新規	①新規取引 ②法人化による新規 ③前金払用口座登録のための新規 ④その他 ()
	2 変更	①名称変更 (旧名称) ②住所変更 ③支払方法や金融機関情報の変更 ④その他 ()
	3 取消	①重複登録による取消 (重複している債権者登録番号) ②法人化による取消 ③債権者死亡による取消 ④その他 ()

福岡県 殿	住所	福岡市博多区東公園7-7	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日
	申出者名	福岡 花子	
下記のとおり申出します。			

(法人にあっては法人の名称と代表者肩書・氏名を必ず記入してください。)
※新規及び変更の場合は、1~5すべての項目を記入してください。3の電子メールアドレスについては、お持ちの方は記入してください。
※取消の場合は、1~3までの項目を記入してください。

1	(フリガナ) 名称	フクオカ ハナコ 福岡 花子		
2	(フリガナ) 住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡 都道府県 福岡 市 博多 区町 東公園7-7		
3	電話番号	092 - 651 - 1111	電子メールアドレス	@

4	支払方法	① 口座振替…………… (口座に自動入金) ② 隔地払 (送金払) …… (振替口座がない場合に選択)
5	金融機関名	〇〇 銀行 〇〇 支店 () 店
	預金種別	① 普通 (総合) 預金 ② 当座預金 ※(注)貯蓄預金は不可
	口座名義人 (カタカナで記入)	フクオカ ハナコ

※金融機関情報に記入誤りがないよう十分に確認してください。
誤りがあった場合は、再度申請書を提出していただくことになり、支払が遅れる可能性があります。

※支払い先として指定できる金融機関について

〔口座振替の場合〕

振替先の指定は県内、県外を問わずできますが、外国銀行および漁業協同組合の一部はできません。

〔隔地払の場合〕 ……金融機関名のみ記入

県内送金の換金場所……………福岡銀行・西日本シティ銀行・筑邦銀行・福岡中央銀行の本・支店および福岡県信用農業協同組合連合会・福岡県内各農業協同組合の本所・支店のみ (ただし出張所、代理店等はできません)

県外送金の換金場所……………口座振替に同じ (ただし、ゆうちょ銀行は直営店 (出張所を含む) のみ可能です。ゆうちょ銀行以外の金融機関の出張所・代理店等はできません。