

平成 20 年 1 月 22 日

横浜市立市民病院・脳血管医療センターとお取引いただいている皆様へ

横浜市病院経営局

## 口座振替払通知書の廃止について(お知らせ)

日頃より横浜市立病院の運営にあたってご理解・ご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

このたび、横浜市立市民病院及び横浜市立脳血管医療センターの取引代金の支払事務について、会計事務の効率化を図るため、「指定者口座振替払」制度の一部変更を行いますのでお知らせします。

### <変更点>

- ① 平成 20 年 3 月 10 日から、預金通帳の振込人名義の欄に請求書番号(※)が印字されるように、支払システムの修正を行います。
- ② これに伴い、これまで支払日にお送りしていた「口座振替払通知書」を廃止させていただきます。

※ 請求書番号は貴社が振込内容をご確認できるよう、請求書に任意の番号（6桁以内、数字のみ）を付けていただくものです。請求書提出にあたっては、従来と同様に、請求書番号の記入をお願いいたします。3月10日以降の振込内容は通帳に印字された請求書番号によってご確認ください。

### <3月10日以降の通帳への印字について>

振込人名義は「ヨコハマシT〇〇〇〇〇〇」となります。 ※〇〇〇〇〇〇の部分は請求書番号  
(例) 請求書番号 123456 の場合・・・「ヨコハマシT 1 2 3 4 5 6」

なお、請求書番号が記載されていない請求書による支払は、以下のように通帳に印字されます。

- 市民病院の支払・・・「ヨコハマシミンビ`ヨウイ」
- 脳血管医療センターの支払・・・「ノウケツカンイリヨウセン」

皆様のご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

この件に関するお問い合わせ先  
横浜市病院経営局経営改革担当

045-671-2468

(裏面あり)

請求書の記載例

病院経営局の指定者コードと請求書番号  
(6桁以内、数字のみ)を記入してください

指定者コード〇〇〇〇  
請求書番号 123456

請 求 書

平成 年 月 日

横浜市病院事業管理者

横浜市中区港町1-1  
×××株式会社  
代表取締役 △△△△

印

¥1,000,000.-

(内訳)

振込先口座  
〇〇銀行〇〇支店 普通 9999999  
力) ×××

振込先口座番号、  
口座名義を記入して下さい