

手続き申込

利用者ログイン 手続き名 医療福祉費口座振込依頼(マル福) 利用者登録しない方は こちらをクリック! 受付時期 (登録しなくても申請可能です) 2024年1月1日0時00分~ 利用者登録せずに申し込む 方はこちら 利用者登録される方はこちら



既に利用者登録がお済みの方

利用者IDを入力してください

利用者登録時に使用したメールアドレス、 または各手続の担当部署から受領したIDを ご入力ください。

パスワードを入力してください

利用者登録時に設定していただいたパスワ ード、

または各手続の担当部署から受領したパス ワードをご入力ください。 忘れた場合、「パスワードを忘れた場合は こちら」より再設定してください。

メールアドレスを変更した場合は、ログイ ン後、利用者情報のメールアドレスを変更 ください。

いばらき電子申請・届出サービス【結城市】 <</p> <</p> <> <

「同意する」ボタンをクリックするこ とにより、この説明に同意いただけた ものとみなします。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでく ださい。 クリック! < 一覧へ戻る >







※原則として一世帯で一口 座の登録をお願いします。

受給者が複数人いる場合、 <u>年齢が一番下の受給者情報</u>をご 入力ください。 お持ちの受給者証(ピンク・ 青・白のいずれか)の赤枠の受 給者番号をご記入ください。

いばらき電子申請・届出サービス【結城市】
金融機関名必須
金融機関選択 金融機関選択をクリック! 別ページに移ります。
支店名 必須
口座種別必須
普通
口座番号 必須
口座名義人氏名(カナ 必須

をクリックしてください。		
1. 金融機関選択		
 ①金融機関一覧から選択し 選択したい金融機関がすい場合は、金融機関名の ナで1文字以上入力してください。 検索にはカナ大文字を使い。 例)トウキヨウ ②金融機関一覧から選択後 	してください。 表示されていな の頭文字を、カ 検索を行って 使用してくださ <u>検索</u> 後、「決定」ボ	検索時はカナ大文字での、 となります。小文字(ャ、 等)は入力できません。 字でご入力をお願いしま、
タンをクリックしてくだる が行えるようになります。	さい。支店選択	
金融機関一覧		
みずほ銀行 三菱UFJ銀行 三井住友銀行		



アイウエオ

口座名義人氏名 必須

あいうえお

同意確認

マル福の利用には所得の確認が必要なた め、税務課に申告している所得状況を確認 することに同意します。





申込確認

まだ申込みは完了し

ていません。

※下記内容でよろしければ「申込む」 ボタンを、修正する場合は「入力へ戻 る」ボタンを押してください。 医療福祉費口座振込依頼(マル福)

※原則として一世帯で一口座 の登録をお願いします。

受給者番号

下↓にスクロールして、入力内容をご確認ください。 間違えたときは「入力へ戻る」から再入力をお願いします。 確認後、問題なければ「申込む」をクリックしてください。





申込完了

医療福祉費口座振込依頼(マル福)の 手続きの申込を受付しました。

> この画面になりましたら 申込みは完了です。 お疲れ様でした。

申込みが完了しまし

た。

下記の整理番号 とパスワード を記載 したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィ ルタ等を設定されている場合、 メールが届かない可能性がございま

す。