

請 求 書

金 円

ただし、

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

(世帯主) 住所 枕崎市 氏名

番地

印

電話番号 - -

枕崎市長 殿

振 込 先			<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 ()		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 ()	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 ()
	口座番号				※右詰でご記入ください。		
	口座名義人	(フリガナ)					
		(氏名)					