

請 求 書

佐 世 保 市 長 様

平成 年 月 日

請求者

住 所

(フリガナ)

氏 名



下 記 の 金 額 を 請 求 し ま す 。

1. 件名

2. 請求金額

		十		百		千		円

3. 支払方法

窓口払い ・ 口座振替

(通帳記帳時の請求No : _____)

4. 口座振替の場合の振替先指定

(1) 登録している通り

(2) 新規、変更、又は複数登録の場合は、下欄に振替先を記入して下さい。

*なお、円滑に支払いを行うためにコンピュータに

登録して処理いたしますのでご了承下さい。

銀 行	口 座 番 号
支 店	
口 座 種 別	口 座 名 義
通 当 座 貯 蓄 ()	