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
普通　当座　貯蓄　（　　）	