

請求書・支払金口座振替依頼書（口座振替払用）

請 求 内 訳	数 量	単 位	単 価	金 額
			円	円

請求金額			十億			百万			千			円
------	--	--	----	--	--	----	--	--	---	--	--	---

(あて先) 川崎市長
上記の金額を請求します。
次の口座へ振込みください。

令和 年 月 日

住 所

氏 名
(電話 - -) 印

(フリガナ)

振込先	銀行	支店	預金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号	
受取人	住 所					
	氏 名					
	(フリガナ) (電話 - -)					

提出先 局 課取扱分

付 記 請求番号

発行元課 (健) 障害保健福祉部障害計画課

請求書・支払金口座振替依頼書（口座振替払用）

請 求 内 訳	数 量	単 位	単 価	金 額
			円	円

赤枠で囲んだ部分のみご記入下さい。

請求金額

十億

百万

千

円

(あて先) 川崎市長

上記の金額を請求します。

次の口座へ振込みください。

日付の記入は不要です

年

月

日

住 所

氏 名

申請書記載の住所・団体名・代表者名と
一字一句同じ内容で記載をお願い致します。
※役職名の省略のないようご注意ください。

(電話

—

—

印

(フリガナ) フリガナも忘れずにご記入ください。 申請書と同一の印影の判子で押印下さい。→

振
込
先

銀行

支店

預
金
種
目1. 普通
2. 当座口
座
番
号受
取
人

住 所

氏 名

上段の請求者はこちらの受取人は同一でお願いします。
この赤枠内は振込先の口座の情報をご記入下さい。

※振込先の口座名義の名称の都合で請求者の情報と違いがあっても
軽微であれば構いません。

例) 特定非営利活動法人 → NPO法人 で略表記など

(フリガナ)

(電話

—

—

)

提出先

このフリガナの欄は、振込先の口座名義のフリガナ
をご記入ください。

局

課取扱分

付 記

請 求 番 号

発行元課

(健) 障害保健福祉部障害計画課

発 行 日

平成

28 年

6 月

23 日