

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

注) ※印は軽減税率(8%)適用商品

請求金額		十億		百万		千		円
	%対象							円
	%対象							円
	%対象							円
合計								円

(あて先) 川崎市長

上記の金額を請求します。

年 月 日

次の口座へ振込みください。

住所

氏名

(電話 - -) 印

(フリガナ)

登録番号

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

(こ) こども支援部こども保健福

請求書・支払金口座振替依頼書（口座振替払用）

記入案内

請求内訳	数量	単位	単価	金額
			円	円

枠で囲んだ部分のみ御記入ください。

注) ※印は軽減税率(8%)適用商品

請求金額		十億		百万		千		円
	%対象			円	消費税			円
	%対象			円	消費税			円
	%対象			円	消費税			円
	合計			円	消費税			円

(あて先) 川崎市長

上記の金額を請求します。

日付の記入は不要です → 令和 年 月 日

次の口座へ振込みください

住所

氏名

申請書記載のお名前と
一字一句同じ内容で記載をお願いいたします。

電話

必ず押印をお願いいたします。

印

(フリガナ) フリガナも忘れずにご記入ください。

登録番号

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

この赤枠内は振込先の口座情報の記入欄です。
申請書に添付いただく口座の写しと、同じ内容を記載してください。

(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。

課取扱分

付記

請求番号

発行元課

(こ) こども支援部こども保健福