

道路愛護報奨金口座振替依頼書(請求書)

(アラビア数字で記載し、頭書に¥の記号を付し、訂正しないでください。)

金 額		億	千	百	十	万	千	百	十	円

ただし、 年度 東かがわ市道路愛護報奨金として

上記の金額を請求します。

年 月 日

東かがわ市長

殿

団 体 名

住 所

債権者

(フリガナ)

印

氏 名

支払の方法	口座振替払 <input checked="" type="checkbox"/>	銀行 農協 金庫 (支)店・所					現金払 <input type="checkbox"/>	隔地払 〔 県外送金 〕 <input type="checkbox"/>	小切手払 <input type="checkbox"/>
		預金 種目	当座 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	口座 番号				
		(フリガナ) 口座 名義							

- 希望する支払の方法の口の個所にレ印を付してください。
- 口座振替払は、預金口座のある金融機関の店舗名、口座番号及び口座名義を記載してください。なお、預金種目欄にあっては、該当する貯金種目の口箇所にレ印を付してください。
- 請求者と受領者が委任により異なる場合は、受領権限についての委任状を添付してください。
- 印影届は、現金払の場合に請求印と同じ印(代理受領者にあつては、代理受領者の印)を押してください。

お
ね
が
い

印 影 届