

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	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。
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)

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	(健) 障害者施設指導課	

