

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

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
赤枠で囲んだ部分のみご記入ください。				

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。

令和 年 月 日

次の口座へ振込みください。

住 所	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いたします。
氏 名	※役職名の省略のないようご注意ください。 (電話 - - ) 印 本市で口座登録されている場合は、 押印の省略が可能です。
(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	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ください。				
	氏 名	※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)	振込先の口座名義のフリガナをご記入ください。(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