債権者登録番号	債権者請求番号

口座振替依頼用

請　求　書（兼　納　品　書）

年　　月　　日

納入場所＿＿＿＿＿＿＿＿

（あて先）川口市長

検査職員　予算執行課・所長
上記以外＿＿＿＿＿＿
○ 検査結果　□合格
支出命令権者
○ 執行内容　□適正

住所

債権者
（委任者）

氏名

適格請求書発行事業者登録番号　T　－　－　－

金額															円

上記金額を請求します。　□下記の口座　□債権債務者登録した口座　へ振替をしてください。

種別及び名称	数量	単価	金　額	検収月日	備　考

○ 軽減税率対象のものは、その欄に「※」の記入をお願いします。

	金　額	消費税額	備　考
8%対象計			
10%対象計			
合計			

振込先金融機関	銀行 金庫 農協	支店
預金種目	普通　・　当座	口座番号
口座名義（カナ）		

・委任状（債権者と異なる口座名義を指定する場合のみ記入してください。）

上記金額の受領権限を次の者に委任します。

（受任者）住所

氏名

○債権者の通帳には、支払課の課名等（カナ略称）が印字されますので、市からの振込通知書は省略させていただきます。