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

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

振込先金融機関　銀行　金庫　農協	支店
預金種目（○でかこむ）　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。