

# 請 求 書

負担行為番号		契約番号	
担当課名		納入場所	
内 容	数 量	単 価	金 額
請求額	円	納入期日	年 月 日
請求者	上記の金額を請求します。 平成 年 月 日  <div style="text-align: right;">印</div> 枚方寝屋川消防組合管理者 様		
支払方法		支出区分	
<b>口座振替依頼書</b>			
金融機関名		支店名	
預金種類		口座番号	
口座名義	フリガナ		
	漢字	印	
		(TEL )	
検収日	年 月 日		印

※上記 印 欄に押印してください。なお、口座情報に変更があれば訂正を行ってください。