

年度 \_\_\_\_\_

伝票番号 \_\_\_\_\_

# 請 求 書

金額

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(金額の記載は、アラビア数字を用いその頭部に「¥」を記入してください)

件 名

記入する支払い方法に□を記入してください。

口座振替を希望します

(本市に2つ以上口座を登録されている方等は、以下に振込みを希望する口座をご記入ください)

金融機関名	銀行										本店									
											支店									
預金種別						口座番号														
口座名義 (カナ)																				

(記入する口座は請求者名義のものに限ります。また、口座名義等の記入にあたっては、必ず預金通帳を確認のうえ、記載のとおり正確に記入してください。)

現金受領を希望します。

隔地払(外国送金等)を希望します

上記の金額を請求します。

平成 年 月 日

住所

氏名

(あて先)福岡市(区)長

請 求 印

(福 岡 市)