

請求書兼支払金口座振替依頼書

金額	千	百	十	万	千	百	十	円

件名 介護保険福祉用具購入費

上記のとおり請求します。なお請求額は、下記口座にお振り込みください。この依頼書にもとづいて振込先に口座振込の方法で処理されたときは、同時に府中市から請求金の弁済は受けたものとします。

令和 年 月 日

府 中 市 長

債 主	住所	〒 -
	電話番号	() -
	氏名	(印)

(印)

振込先 金融機関		銀 行 信用金庫 組合・農協	支 店 出張所
銀行コード		支店コード	
預金種別	1 普通 2 当座 4 貯蓄	口座番号	
口座名義人	(カガナ)		