上下水道使用料金口座振替払依頼書

多良木町上水道事業

|  |  |
| --- | --- |
| 上下水道契約者のお名前  （領収証記載名義） | 様 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | | | | | |
| 年 | | 月 | | 日 | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| お客様番号 |  |

　　　多良木町へ支払う上下水道料金を下記預金口座から、口座振替により支払う

こととしたいので、口座振替を依頼いたします。

お届印は預金

通帳の印鑑を

押印ください。

お届印

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預金者  名義 | （フリガナ） | | | | | |
|  | | | | | |
| 金融機関へ  お届けの住所 | 郵 便 番 号 | | （フリガナ） | | | |
| － | |  | | | |
|  | | | | 電 話 番 号 | |
|  | | | | －　　　－ | |
| 上下水道の  ご使用住所 | 郵 便 番 号 | | （フリガナ） | | | |
| － | |  | | | |
|  | | | | 電 話 番 号 | |
|  | | | | －　　　－ | |
| 金融  機関名 |  | | １．銀行　　２．農協 | |  | 支店 |
| ３．信用組合 | | 支所 |
| 預 金 種 別 | | 口 座 番 号 | | 金融機関処理印 | 担当印 | |
| １．普通 | |  | |  |  | |
| ２．当座 | |

* **太線の枠内のみご記入ください**