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**