

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

お客様番号	
-------	--

申込年月日		
年	月	日

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

お届印は預金
通帳の印鑑を
押印ください。

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	<div>1. 銀行 2. 農協 支店</div> <div>3. 信用組合 支所</div>		
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