

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

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)	
	—		
上下 水道 ご 使 用 住 所	電話番号		
	— —		
金融 機 関 名	郵便番号 (フリガナ)		
	—		
	電話番号		
	— —		
預 金 種 別	1. 銀行 2. 農協 3. 信用組合		
	支店 支所		
1. 普通	口座番号	金融機関処理印	担当印
2. 当座			

* 太線の枠内のみご記入ください