

吹田市代理受領に係る住宅改修費支払請求書及び口座振込依頼書

吹田市長 宛

支 払 請 求 額		¥	9	0	0	0	0	円
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---

金額：空欄でも構いません。

住宅改修費の支払を請求します。なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。

日付：空欄でお願いします。

令和 年 月 日

請求者
(委任者) 住 所 吹田市泉町 1 - 3 - 4 0

被保険者氏名
(自 署) 吹田 太郎

※本人が記入しない場合は、記名押印してください。

スタンプ印は不可

事業者
(受任者) 住 所 吹田市泉町〇-〇-〇

名 称 株式会社 △△△

代表者氏名 代表取締役 千里 花子

事業者：振込を受ける事業者の住所、名称、代表者役職、代表者氏名を記載してください。

XXX	銀行 信用金庫 信用組合 農協	XXX	本店 支店 出張所	口 座 種	振込を受ける事業者の口座を記載してください。							号
金融機関コード		支店コード		① 普通預金	1	2	3	4	5	6	7	
1	2	3	4	1	2	3	2 当座預金					
				3 その他								
フリガナ				カブシキカイシャ △△△ ダイヒョウトリシマリヤク センリハナコ								
口 座 名 義				株式会社 △△△ 代表取締役 千里 花子								

記入内容に軽微な誤り(金額誤りは除く)があった場合は、吹田市が訂正することに同意します。

被保険者氏名
(自署) 吹田 太郎

※本人が記入しない場合は、記名押印してください。

スタンプ印は不可

同意がない場合、内容訂正のために書類の再提出をお願いすることがあります。

(吹田市記入欄： 字抹消 字加入)

※注意事項

・上記に同意がない場合、内容訂正のために書類の再提出をお願いすることがあります。