

## 「口座振込支払通知ハガキ」申込書

平成 年 月 日

口座振込支払通知ハガキの送付を希望される方は、下記にご記入のうえ、FAXか郵送でお申込下さい。

室戸市会計管理者 様

口座振込支払通知ハガキの送付を希望します。

〒	
住所	
氏名	
電話	( )

【FAX：0887-22-1120】

【〒781 7185 室戸市浮津25 1 会計課 宛】