

亀岡市会計課 宛

申請日： 年 月 日

電子請求サービス利用申請書

住 所	〒			
事業者名（会社名）	フリガナ			
代 表 者	職		氏名	
担 当 者 氏 名				
担 当 者 連 絡 先	住所 (上記と同じ場合は 記入不要)	〒		
	電話番号			
	Fax			
	メールアドレス			
振込先金融機関名	銀行		支店名	
預 金 種 別			口座番号	
口 座 名 義	フリガナ			