送金通知書再発行請求書

年 月 日

愛媛県会計管理者 様

債権者 住所

氏名

印

電話番号 () 一

次の送金通知書を

亡失 損傷

したので再発行してください。

	所丿	属年	度					年度
送金通	発		行		年	月	日	
	番		号	第				号
知書	受〕	取場	所					
	金		額	¥				

上記の送金通知書は、未払であることを証明します。

年 月 日

愛媛県指定 (代理) 金融機関

印

○この支払は

口座振替に変更 受取場所を変更

してください。

銀行(金庫・組合)名	
支店(支所・出張所)名	
預 金 種 別	普通 • 当座
口座番号(7ケタ)	
名義人名(カナ)	
名義人名(漢字)	

受付	寸店
検	印
係	印