

# 支払通知書送付先変更申立書

平成 年 月 日

岩国地区消防組合管理者 殿

「相手方登録申請書」に押印されたものと同じ、請求書に使用される印鑑を押してください。

住 所

氏 名

印

相手方登録番号

相手方登録番号									

下記送付先は、住所と一致しておりませんが、岩国地区消防組合からの支払通知書の送付先に間違いなことを認めます。

記

送 付 先

〒・住所

氏 名

電話番号

F A X

受付課欄	受付課名	確認者名	電話（内線）番号

出納室欄	
------	--