

公金収入事務受託申込書

年 月 日

富里市長

様

診療施設所在地

診療施設名称

代 表 者

印

地方自治法施行令第158条第1項及び富里市財務規則第51条第1項の規定により、富里市の公金収入事務を受託したく下記のとおり申し込みます。

なお、公金収入事務受託にあたり、下記のとおり領収印の印影を届け出ます。

1. 受託する事務の名称	富里市犬登録事業に係る手数料の収納事務委託
2. 受託期間	年 月 日から 年 月 日まで
3. 診療施設所在地	
4. 診療施設名	
5. 氏名または代表者名	(ふりがな)
6. 電話番号	
7. FAX番号	
8. メールアドレス	
9. 診療時間	
10. 休診日	
11. 収納に使用する印鑑	