

支払案内書メール通知申請書

年 月 日

名寄市会計管理者 様

所在地

名称

代表者氏名

印

(担当課・氏名

)

電話・FAX

名寄市からの支払案内は、下記アドレスへメールでの通知を希望します。

記

メールアドレス _____

パスワード _____

※パスワードを入力して読み取る形になりますので、3文字以上10文字以内の半角英数字（大文字・小文字どちらでも可）をご指定ください。