

# 請求書

金額は記入しないでください。

金額		十億			百万					円
----	--	----	--	--	----	--	--	--	--	---

品名等	規格・寸法	数量	単価	金額
産婦健康診査県外受診補助金				

ただし

金額は記入しないでください。

日付は記入せずお持ちください。

上記のとおり請求します、下記預金

⊕ -

令和 年 月 日

住所

電話番号

(名称)

職・氏名

(あて先) 松本市長 臥雲 義尚 様

取引金融機関名

支店名

フリガナ

口座名義

ゆうちょの場合は3桁の漢数字をご記入ください。

預金種別

普・当

口座番号

数字をご記入ください。直接現金で請求金額を

妊婦さんご本人の名義の口座を選択してください。妊婦さん以外の名義の場合は別紙委任状の提出が必要になります。

ください。(氏名は自筆以外要押印)

上記請求金額を領収しました。

令和 年 月 日

住所

氏名

(あて先) 松本市会計管理者 様

収入印紙

貼付欄

1 請求明細(ただし書)は、裏面を使用することができます。

2 ※欄に数字、カナ等(伝票番号等)を記入していただくと振込通知書の契約番号欄にその数字等を表示します。

