

請求書

筑後市長 様 (健康づくり課)

下記のとおり請求します。

請求額									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※頭に「¥」を記入すること。

(うち消費税及び地方消費税の額 : な し)

請求日 令和 年 月 日

住所

氏名

【振込先】

金融機関	支店名	預金種別	口座番号	口座名義(カナ)
		普通・当座		

品名または名称	金額
風しん予防接種費用助成金	円