

請求書

筑後市長 様(健康づくり課)

下記の通り請求します。

請求金額

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ 頭に「¥」を記入する

請求日 令和 年 月 日

住所

氏名

※法人、団体の場合は、代表者の**職名**を記入する

【振込先】

金融機関	支店名	預金種別	口座番号	口座名義(カナ)

日付	品名又は名称	単価(円)	数量	単位	金額(円)
	風しん予防接種費用助成金		1	回	

合 計	円	うち消費税	0 円
10%対象計	0 円	うち消費税	0 円
8%対象計	0 円	うち消費税	0 円
非課税対象計	円		