

請 求 書

年 月 日

(あて先) 合志市長

住 所

氏 名

〔電話番号 () -]

* 団体の場合は住所・団体名・職名・代表者名を記入

¥

円

年 月分 合志市在宅高齢者家族介護用品支給について、上記のとおり請求いたします。

振込口座

銀行 支店 普通・貯蓄・当座

農協 支所

口座番号

口座名義(カナ)

※カタカナでご記入ください。

*ゆうちょ銀行口座への振込は下記へご記入ください。

振込口座

ゆうちょ銀行 1普通・4貯蓄・9その他

口座番号 (通常番号) 記号 番号 1

(銀行NET番号) 店番 8 番号

口座名義

(カナ)

※カタカナでご記入ください。