

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。