

請 求 書

記入見

駒ヶ根市長 伊藤 祐三 様

請求者 住所 駒ヶ根市赤穂〇〇〇番地

氏名 駒ヶ根 花子

駒ヶ根 印

令和 年 月 日 下記のとおり請求します。

金 円也

印鑑を忘れずに
押してください。

但し、令和 年度駒ヶ根市県外予防接種費補助金として

事業の概要または 補助金算出基礎								
振込 口座	〇 〇	銀行 金庫 組合	〇 〇	本店 支店 支所	普 番号 当	123456	フリガナ 名義 人	駒ヶ根 太郎
委任欄	支給される費用の受領について、口座名義人に委任します。						印	
	氏 名							

(委任欄は、請求者以外の口座に振り込む場合に記入してください。)

請求者と同じにしてくださ