

記入見本

請 求 書

黒部市長 あて

下記のとおり請求します。

住 所 黒部市 三日市 1301

※ 年 月 日

氏 名 黒 部 花 子 (黒部)

※ 請求金額 (億 千 百 十 万 千 百 十 円)

注1) 法人の場合は会社名、代表者名を記入して下さい。
なお、押印を省略することもできますが、その際は下記の欄に
本件責任者及び担当者の氏名及び連絡先を記載してください。
(後に書面内容について確認させていただく場合があります。)

注2) 請求金額の訂正はできません。

下記の口座へ振込み願います。
課所名 こども支援課 請求書番号
金融機関名 北 陸 (銀行・農協・金庫 組合・信漁連) 支店名 黒 部 (支店・店 出張所)
預金種目 (該当に○をつける) 1 普通 2 当座 口座番号 (右づめ) 1 2 3 4 5 6 7
ゆうちょ銀行 記号 番号 (右づめ) ※ゆうちょ銀行への振込みをご希望の場
合は、上段に他の金融機関からの振込を
受ける際の店名、口座番号を記入するこ
ともできます。
口座名義 (カタカナ記入) ク ロ ベ ハ ナ コ

どちらか一方に記入

注3) 振込先口座は通帳等をご確認のうえ、正確に記入して下さい。

注4) 請求者の方の口座を記入して下さい。(請求者から口座名義人への委任状を添付した場合を除く。)

【請求内容】

黒部市不妊治療費助成金として

※ 円

※請求日・請求金額は記入しないでください。

市記入欄 上記の契約内容等を証明する職員 (印)
年 月 日 検査・検収 (印)
備考

発行責任者及び担当者】

発行責任者 役職 氏名 電話 - -
担当者 役職 氏名 電話 - -