

金額

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

円

請求書

湯前町長 長谷 和人 様

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

(住 所) 湯前町 番地

(氏 名) 印

振
込
先

銀 行 支店 普通 口座No.
信用組合 支所 当座
農業協同組合

フリガナ

口座名義

(内 容)

湯前町子ども医療費助成金

上記のとおり納品しました。

令和 年 月 日

印

