

(様式4)

請 求 書

平成 年 月 日

債権者番号

(あて先) 松山市長

住所

氏名

印

当請求金額を次の私の預金口座にお振り込み下さい。

| | |
|-----------|-----|
| 金融機関名 | 本店 |
| 銀行 | 支店 |
| フリガナ | |
| 口座名義人 | |
| 普通預金・当座預金 | 第 号 |

下記の金額請求いたします。

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|
| 金 額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 | 内訳下記のとおり |
| | | | | | | | | | | |

但し 平成 年 月分 介護保険離島移送費
