

(様式4)

請 求 書

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 年 月分 介護保険離島移送費
