

請 求 書

令和 年 月 日

鞍 手 町 長 様

債権者住所

債権者名

(TEL)

下記のとおり請求します。

請求金額	
------	--

ただし 令和 年 月分
鞍手町日中一時支援事業給付費として

振 込 先	金融機関	
	支店名	
	預金種別	
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	