

請 求 書

請求書番号

一金 円也

ただし、令和 年度石岡市不妊検査及び一般不妊治療費補助金として

上記金額を請求いたします。

年 月 日

この請求金額は下記口座に振込願います。			
振替する口座	銀行・信金・信組 農協・労金		本店・ 支店(所)
	普通	・ 当座	第 号
口座の名義	フリガナ		
	氏 名		

*フリガナ欄は、指定されます金融機関通帳のカタカナ名を記入してください。

石 岡 市 長 殿 住 所

氏 名 印

記入例

(ゆうちょ銀行の場合)

請 求 書

請求書番号 記入しない

一金 記入しない 円也

ただし、令和 年度石岡市不妊検査及び一般不妊治療費補助金として

上記金額を請求いたします。

年 月 日 記入しない

この請求金額は下記口座に振込願います。			
振替する口座	ゆうちょ(銀行)・信金・信組 農協・労金		本店・ 支店(所)
	普通	・ 当座	第 〇六八 1 2 3 4 5 6 7 号
口座の名義	フリガナ	イシオカ ハナコ	
	氏 名	石岡 花子	

*フリガナ欄は、指定されます金融機関通帳のカタカナ名を記入してください。

石 岡 市 長 殿 住 所 石岡市杉並2-1-1

氏 名 石岡 花子

石岡印