

請求書(支出証明)

徳島市長様

令和 年 月 日

住所

氏名

銀行・金庫 農協		本店	支店 出張所 支所																																								
普通・当座	口座番号																																										
フリガナ 口座名義	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																										
フリガナ 口座名義																																											

次のとおり請求します。

請求金額			
内 訳	金 額	摘 要	
新生児聴覚検査費助成金			
合 計			

領 収 書

上記請求金額を領収しました。

令和 年 月 日

徳島市会計管理者様

氏名

