

請 求 書

玉名市長 様

年 月 日

請求金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	一
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

上記の金額を請求します。

住所

商号

請求番号

氏名

印

請 求 内 訳

No.	日付	品 名	規格等	単 価	数量	単位	金 額
1		一般不妊治療（人工授精）費 助成金					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
合 計							
摘要							

口座振 込先	金融機関名		支店名		預金種別	普通・当座・()						
	口座名義 (カタカナ記入)				口座番号							

市処理欄

備品台帳 記入	主管課	会計課	契 約	年	月	日	印
			検 収	年	月	日	印 印