請　求　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　請求明細

　　　　　　　福祉用具購入費として

　上記の金額を請求します。

　あわせて、下記の口座への振込みを依頼します。

　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　住　所

　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

北広島町長　様

　口座振込依頼欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 | | | | 本店  支店 | | | 種目 | 口　座　番　号 | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | | 1.普通  2.当座 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（以下は、振込口座が受任者の口座の場合記入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　口座名義　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名