

# 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

印

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