請 求 書

見本

(あて先) 高 崎 市 長

注

1 金額は訂正しないで下さい。
2 金額に接して¥の字を記入して下さい。

金額

交付決定額での振り込みとなるため、金額は記入しないでください。

上記金額の支払いを請求します。

※預金通帳を確認のうえご記入下さい。

〒 370 - 8501

住所 高崎市高松町35-1

フリガナ タカサキ ケンコ
氏名 高崎 健子

氏名は申請書の対象者又は親権者。

振 込 先	
金融機関名	高崎
支店名	高崎市役所
種 別	1 普通 2 当座
番 号	0 1 2 3 4 5 6
口座名義(お名前)	タカサキ ケンコ

電話番号 027-381-6114

請求者と同じ名義の口座としてください。

- ★ 太枠内のみご記入ください。
- ★ 金額の欄は記入しないでください。
- ★ 訂正箇所がある場合は必ず訂正印を押してください。

NO	品名	請求NO.	
		額	納入年月日
			. .
			. .
			. .
			. .
			. .
			. .
			. .
			. .
			. .
			. .
合 計			

市処理欄

検 収