

請 求 書

検 収 印

請 求 額	円也
-------	----

--

出産祝金として
(第1, 2子出生児1人につき 30,000円)
(第3子以降出生児1人につき 300,000円)

本書のとおり請求します。

令和 年 月 日

越前町長 殿

(〒)

住 所 越前町

氏 名 ㊟

TEL () - -

振 込 先	銀 行	支 店	(カカ)					
	金 庫	本 店	名 義 人					
	農 協	出張所		口 座 番 号	普通・当座	店 番 号		