

請 求 書

検 収 印

| | |
|-------|----|
| 請 求 額 | 円也 |
|-------|----|

単位：円

越前町チャイルドシート購入費補助金として

購入費 円 × 1 / 3 = 円
(上限 10,000円、百円未満切捨て)

支給額 円

本書のとおり請求します。

越前町長 殿

(〒)

住 所 越前町

氏 名 印

TEL () - -

| | | | | | | | |
|-------------|------|-----|-------|-----|--|--|--|
| 振 込 先 | 銀行 | 支店 | フリガナ | | | | |
| | 金庫 | 本店 | 名義人 | | | | |
| | 農協 | 出張所 | | | | | |
| | 口座番号 | | 普通・当座 | 店番号 | | | |