

請求書

綾瀬市長 殿

住 所

年 月 日

氏 名



下記の金額を請求いたします。

納入先 (課名・学校名)		請求番号	合計金額	
高齢介護課			円也	
品名	規格	数量	単価	金額
福祉用具購入費				

口座の場合

フリガナ			
口座名義人			
金融機関コード		支店コード	
金融機関名		支店名	
預金種目		口座番号	

直接払いの場合

領収書

上記の金額を領収しました。

年 月 日

綾瀬市会計管理者 殿

住 所

社 名

代 表 者

(職 氏 名)

印