

請求書

(宛先)綾瀬市長

住所

令和 年 月 日

請求者

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	
こども家庭センター				円也
品名	規格	数量	単価	金額
おたふくかぜ予防接種費				

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	普通	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。

令和 年 月 日

綾瀬市会計管理者 殿

住所

社名

代表者

(職氏名)