

記入例

請 求 書

金額は記入しないでください

金額	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

上記の金額を 平塚市妊婦健康診査費用補助金 として請求します。

日付は記入しないでください

令和 年 月 日

御住所を記入してください

住所
平塚市東豊田448-3

法人名・団体名

代表者職氏名
健康 花子

妊婦さんのお名前を記入してください

(提出先)
平塚市長

なお、上記金額の支払については、下記の口座

口座名義(カナ)、銀行名、支店名、預金種別、口座番号を
頼いたします。
記入してください。

債権者コード	1	0											
未登録者記入欄	口座名義 (カナで記入)	ケンコウハナコ											
	上記の金額を右記の口座に振込みを依頼します。	振込先 金融機関	平塚 東豊田	銀行 支店	1 普通 2 当座	預金種別	口座番号						
							1	2	3	4	5	6	7

御本人以外の口座の場合は裏面も記入してください。

債権者登録済の方は、「債権者コード」だけ記入してください。未登録の方は、「未登録者記入欄」に記入してください。振込先と口座名義は正確に、法人の場合は代表者名まで記入してください。

債権者と口座名義が異なる場合は、裏面に記入欄がありますのでそちらも記入してください。

請 求 内 訳					
区分	納入(検)月日	名称・仕様等	数量	単 価	金 額
1		平塚市妊婦健康診査費用補助金		円 10,000 銭	円
2		平塚市妊婦健康診査費用補助金		3,000 銭	
3		平塚市妊婦健康診査費用補助金		5,000 銭	
4		平塚市妊婦健康診査費用補助金		2,000 銭	
5				—	
6				—	
7				—	
8				—	
9				—	
10				—	
消費税額・地方消費税額					
合 計					円

この欄は記入不要です

