

請求書

年 月 日

伊万里市長 あて

所在地

施設の名称

代表者

印

電話番号

下記のとおり請求します。

請求金額

(消費税及び地方消費税を含む。)

【内訳】

種別	件数	単価(円)	金額(円)	備考
申請サポート		4,000		
代理受取		4,000		
合計				

【振込先金融機関】

金融機関名

支店名

預金種別

口座番号

口座番号名義(カナ)

【発行責任者及び担当者】

発行責任者

連絡先:

担当者

連絡先: