

(様式7-1号)

宝塚市産後ケア事業 請求書

宝塚市役所
宝塚市長 様

令和 年 月 日

産後ケア事業(令和 年 月分)について、下記のとおり請求します。

請求額 ¥ 円

内訳 別紙のとおり

.....
.....
.....
.....

検収者	令和 年 月 日

請求者 所在地 _____

名称 _____

代表者名 _____

【振込先】

金機関名	銀行・信用金庫	支店	口座種別	1普通
				2当座
(フリガナ) 口座名義人		口座番号		

注) 2. 記載内容に誤りがないか十分確認してください。

本件責任者 (部署名・氏名):
(連絡先):
担当者 (部署名・氏名):
(連絡先):

