

請 求 書

倉敷市長 へ

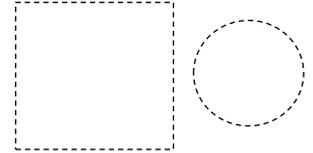
令和 年 月 日

住 所

下記金額を請求します。

法人名

(氏名)



請求金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

内 訳 令和 年度 地域医療普及啓発事業補助金

振込先	金融機関名	銀行 金庫 組合 農協			本店 支店 出張所
	預金種別	普通	当座	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義				