

天王寺区子育てスタート応援券にかかる請求書

平成 年 月 日

天王寺区長 様

住 所

事 業 者 名

代表者氏名印



次のとおり請求します。

金 額	00円也
内 容	
サービス利用者	他 名にかかる
天王寺区子育てスタート応援券	平成 年 月請求分 枚分

※ 金額の前には必ず¥を付けてください。

債権者登録済の金融機関の口座に振り込んでください。

債権者番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	指定口座	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
-------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	-------------------------------------------------------------------------------------

※ 指定口座は、A、B、C、D、Mよりご指定ください。

次に指定する金融機関の口座に振り込んでください。

金融機関名称		支 店 名 称	
預 金 種 別		口 座 番 号	
フ リ ガ ナ 口 座 名 義			

本市記入欄

局出納員・区会計 管理者確認印

印影等照合先（契約番号等）		執行主管コード	支出命令番号	
請 求 書 等 確認者認印				
業務区分	<input type="checkbox"/> 歳 出	<input type="checkbox"/> 歳 入	<input type="checkbox"/> 歳計外	<input type="checkbox"/> 基 金