

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

《応援券利用明細》

事業者 番号		事業者 名	
-----------	--	----------	--

項 番	利用年月日	お子様氏名 (カタカナ)	応援券番号	サービス名	内容区分 コード	サービス コード	サービス に要した 費用	現金等で 受領した 金額	応援券で 受領した 金額
1	H / /		No.27109- - -			-			
2	H / /		No.27109- - -						
3	H / /		No.27109- - -						
4	H / /		No.27109- - -						
5	H / /		No.27109- - -						
6	H / /		No.27109- - -						
7	H / /		No.27109- - -						
8	H / /		No.27109- - -						
9	H / /		No.27109- - -						
10	H / /		No.27109- - -						
11	H / /		No.27109- - -						
12	H / /		No.27109- - -						
13	H / /		No.27109- - -						
14	H / /		No.27109- - -						
15	H / /		No.27109- - -						
16	H / /		No.27109- - -						
17	H / /		No.27109- - -						
18	H / /		No.27109- - -						
19	H / /		No.27109- - -						
20	H / /		No.27109- - -						
21	H / /		No.27109- - -						
22	H / /		No.27109- - -						
23	H / /		No.27109- - -						
24	H / /		No.27109- - -						
25	H / /		No.27109- - -						
26	H / /		No.27109- - -						
27	H / /		No.27109- - -						
28	H / /		No.27109- - -						
29	H / /		No.27109- - -						
30	H / /		No.27109- - -						

※郵便書留で送付してください。

毎月、第5営業日必着です。遅れた場合は翌月の処理となります。