

# 下関市産後ママとベビーのためのケア業務請求書

金 \_\_\_\_\_ 円也

年 \_\_\_\_\_ 月分を上記のとおり請求します。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所在地

名称

氏名

下関市長 様

なお、支払いにあたっては、下記の口座に振込みをお願いします。

銀行 信用金庫 組合	本店 支店（支所）・出張所
1 普通 2 当座	口座名義人（カタカナ）
口座番号	

※口座名義人は金融機関へお尋ねのうえ、金融機関に電算登録してある名称をカタカナでご記入願います。