

# 請求書

金額										
上記金額請求いたします。								年	月	日
くすのき広域連合長 様			<b>法人印もしくは代表者印 を必ず押してください。</b>					代表者印		
住所 守口市大宮										
請求者			氏名 <b>くすのき たろう</b>			法人印				
くすのき広域連合会計管理者 殿										
下記のとおり振替お願いします。										
振替先	銀行名	支店名			預金種目		口座番号			
	●●銀行	●●支店			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block;">1 普通</div> 2 当座		●●●●●●			
名義人	フリガナ	クスノキ●●タイウクラブ ダ化ヨウシヤ クスノキ タロウ								
	預金氏名	くすのき●●体操クラブ 代表者 くすのき たろう								
検収年月日 令和 年 月 日				検収		所属課 くすのき広域連合 事業課				
( 請求内訳 )										
納入 月日	品名及び			<b>振込先口座名義に誤りがあるとお振込みできません。 提出前に必ず確認してください。 また、基本的には団体代表者 = 請求者 = 振込先口座名義人となります。 代表者以外の名義の口座に振り込む場合は、別途口座振込依頼書の提出が必要です。詳しくはくすのき広域連合事業課または主な活動場所がある市の支所へにお問合せください。</b>						
	年度くすのき広域介護予防活動支援事業 請求書									
<b>この欄には何も記載しないこと。</b>										
合					計					

注意

- 1 金額の訂正は認めない。
- 2 添付書類はできるだけ本書と同一寸法にすること。