

請求書

金額	百億	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
							¥ 6	0	0	0	

(金額の頭部には¥をお書き下さい。)

上記の金額を請求します。

(請求先)

久留米市長

〒

8 3 0 - 8 5 2 0

住所

久留米市城南町15番地3

団体名

株式会社 ○○ ケアプランサービス

フリガナ

ダイエウトリスマリヤク クルメイチロウ

氏名

代表取締役 久留米一郎

TEL

(0942) 30 - 9036

年 月 日

市からの交付決定通知と同額で記入

支給申請書と同じ名称で請求

件名 久留米市介護保険 住宅改修理由書作成助成金

平成29年4月1日 から 平成29年4月30日 まで受付分

支給申請書と同じ印鑑を押印

支払方法 次のいずれかに○をつけてください。

1: 口座

2: 現金

	<input checked="" type="radio"/> ○○ <input type="radio"/> 銀行・信用金庫 <input type="radio"/> △△ <input checked="" type="radio"/> 支店 <input type="radio"/> 信用組合・農協 <input type="radio"/> 支所							
預金種別	<input checked="" type="radio"/> 1: 普通 <input type="radio"/> 2: 当座 <input type="radio"/> 3: 貯蓄							
口座番号	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td> </tr> </table> (右づめで記入。)	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1		
フリガナ 口座名義	カフ、シキカ、イシヤ マルマル マルマルケ アフ、ランサーヒ、ス 株式会社○○ ケアプランサービス							

(注)1 会社その他の法人については、法人名および代表者名を記入してください。

2 口座名義の記入例

カ)クルメカ、ツキ

3 現金払いについては、出納室よりはがきでご案内します。