

請 求 書

金 額	百億	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

(金額の頭部には¥をお書きください。)

上記の金額を請求します。

令和5年 月 日

(請求先)
久留米市長 原口 新五 殿

〒
住 所

(フリガナ)
氏 名

TEL

件 名
令和4年度障害者総合支援事業費補助金(追加協議分) (子どもの安心・安全対策支援事業)
補助指令年月日: 令和 年 月 日
補助指令番号: 指障第 号

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

口座振替を希望される場合は、下記の事項を記入してください。

金融機関名	銀行・信用金庫	支店	
	信用組合・農協	支所	
預金種別	1: 普通	2: 当 座	3: 貯 蓄
口座番号	(右詰でお願いします。)		
口座名義 (フリガナ)			
口座名義 (漢字)			

(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 ッ キ