ファミリー・サポート・センター利用料助成金請求書

ファミリー・サポート・センター利用料助成金について、下記の金額を請求します。

金 円

(令和 年 月利用分)

令和 年 月 日

久留米市長 様

〒

住 所

氏 名

振込先

金融機関名		
預金種別		
口座番号		
口座名義 (カナ)		