請　　求　　書(記入例)

伊 勢 崎 市 長　様

請求日	年　月　日
所属名	交通政策課

納めた手数料の金額を記入してください。

注意

＊ ＊ 請求金額は訂正しないでください

請求金額の前に￥の字を記入してください。

請 求 金 額	¥1,150

月	日	品　名　規　格	数量	単価	金　額
		運転免許証自主返納支援助成金			1150

下の赤枠内のみ記入してください

〒 372-8501

住　　所　伊勢崎市今泉町二丁目410番地

氏　　名　伊勢崎　太郎

電話番号　0270-27-2734

★ 預金通帳をご確認のうえご記入ください。

振込先	
金融機関名	○×銀行
支店名	▽◇□支店
種別	(1) 普通　2 当座　3 その他(　　)
口座番号	1234567
カタカナで記入 口座名義人	イセサキ　タロウ

請求書の押印を省略する場合は、ご記入ください。	
発行責任者名	電話番号
担当者名	電話番号