伊勢崎

請　求　書（記　入　例）

赤枠内のみ記入し、
記入例のとおり2箇所に
押印をお願いします。

請求日	年　月　日
所属名	交通政策課

請求金額	¥1,100

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			1,100

〒　372－8501

住　　所　伊勢崎市今泉町二丁目410

氏　　名　伊勢崎　太郎　伊勢崎

電話番号　0270－27－2734

振込先	
金融機関名	○×銀行
支店名	△□◇
種別	①普通　2　当座　3　その他（　）
口座番号	1 2 3 4 5 6 7
カタカナで記入 口座名義人	イセサキ　タロウ