

請求書 記入見本

※  内を黒色の消えないボールペンで記入してください

請 求 書

(宛先) 伊勢崎市長

請求日	年 月 日
所属名	健康づくり課

こちらは市記入欄になりますので、何も記入しないでください。

摘 要	金額
がん患者ウイッグ等購入費助成金	

〒 372-0812

住 所 伊勢崎市連取町 1155 番地

氏 名 伊勢崎 花子

電話番号 090 - ×××× - □□□□



氏名は申請書の対象者
または保護者

朱肉を使用する印を
押してください
※スタンプ印は不可

★預金通帳を確認の上記入してください。

振 込 先	
金融機関名	伊勢崎銀行
支 店 名	連取支店
種 別	1 普通 2 その他()
口座番号	○○○○○○○○
カタカナで記入	イセサキ ハナコ
口座名義人	

上記の請求者と
同じ名義の口座を記入