

請求書

請求日: 年 月 日

八代市長 様

請求金額 ￥

〒

住所

氏名

印

電話番号

振込口座				
銀行・農協 信金・信組・労金		本店・支店 本所・支所・出張所	普通・当座 貯蓄・別段	
口座番号			口座名義人(カタカナで記載)	

内容	
項目	金額
八代市保育所等医療的ケア主治医意見書・指示書作成費補助金	￥

請求者以外の口座名義へ振替を行う場合、以下の委任状を作成ください。

委任状

住所

代理人
(受任者)

氏名

私は、上記の者を代理人と定め下記の権限を委任する。

記

八代市保育所等医療的ケア主治医意見書・指示書作成費補助金の受領に関する一切の件

委任者
(請求者)

住所

氏名

印

請求印と同印