

記入例

請 求 書

金額は記入しないでください

金 額	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

上記の金額を 平塚市妊婦健康診査費用補助金 として請求します。

日付は記入しないでください

令和 年 月 日

住所

平塚市東豊田448-3

住所を記入してください

(提出先)
平塚市長

氏名(妊産婦)

健康 花子

妊産婦さんのお名前を記入
してください

なお、上記金額の支払については、下記の口座 店名、預金種別、口座番号を 頼いたします。

債権者コード

1

0

未
登
録
者
記
入
欄口座名義
(カナで記入)

ケンコウハナコ

上記の金額を
右記の口座に
振込みを依頼
します。振込先
金融機関

平塚

東豊田

銀行

支店

預金種別

1 普通
2 当座

口座番号

1

2

3

4

5

6

7

債権者登録済の方は、「債権者コード」だけ記入してください。未登録の方は、「未登録者記入欄」に記入してください。
振込先と口座名義は正確に、法人の場合は代表者名まで記入してください。

債権者と口座名義が異なる場合は、裏面に記入欄がありますのでそちらも記入してください。

請 求 内 訳

区分	納入(横切)月日	名 称 ・ 仕 様 等	数 量	単 価	金 額
1		平塚市妊婦健康診査費用補助金		円 16,000 銭	円
2		平塚市妊婦健康診査費用補助金		5,000 銭	
3		平塚市妊婦健康診査費用補助金		4,000 銭	
4		平塚市妊婦健康診査		,000 銭	
5		平塚市妊婦健康診査 (追加補助券)		,000 銭	
6		平塚市妊婦健康診査費用補助金 (追加補助券)		1,000 銭	
7		平塚市妊婦健康診査費用補助金 (多胎児用)		5,000 銭	
8		平塚市妊婦健康診査費用補助金		銭	
消費税額・地方消費税額					
合 計					円

この欄は記入不要です

債権者と口座名義が異なる場合は、下の枠内を記入してください。

平塚市妊婦健康診査費用補助金

の受領にあたり下記の振込先口座に振り込んで下さるよう依頼いたします。

表面と同じ振込先口座を御記入ください

振込先	金融機関名 _____	支店名 _____
	預金種別 普 通 ・ 当 座	口座番号 _____
	(フリガナ)	
	口座名義 _____	

債権者	住 所	平塚市東豊田４４８－３	住所を記入してください
	氏名・法人名		
	代表者職氏名	健康 花子	妊産婦さんのお名前を記入してください

[illegible]