請 求 書（ 一 般 ）

請求番号												

金　額 （頭に￥を入れる）	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

令和　　年　　月　　日

大牟田市長 あて

上記の金額を請求します

ただし、内訳のとおり

〒　　－

住　　所 .....

（ 法 人 名 ） .....

氏名（代表者） .....

担当者 ..... 電話番号 .....

内　訳 .....

里帰り等妊婦健康診査補助金

.....

.....

.....

.....

.....

受取方法　1. 現　　金

2. 口座振替（当市に債権者登録をしていない方及び複数の口座を登録している方は下記も記入してください。）

金融機関名	銀行　　本店・支店		
預 金 種 別	普通 ・ 当座	口座番号	
フ リ ガ ナ			
口 座 名 義			

請求書受付