

請求書 (一般)

金 額		十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
(頭に¥を入れる)											

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.....

大牟田市骨髄等移植ドナー助成金

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

受取方法 1. 現 金		請求書受付	
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 口座に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			