

佐世保市産前産後家事・育児支援事業委託料請求書

佐世保市長 様

年 月 日

(請求者)

住 所

氏 名

印

次のとおり、令和 年 月分の産前産後家事・育児支援事業委託料を請求します。

請求金額

					円
--	--	--	--	--	---

(頭書に「¥」又は「金」を冠してください。)

内訳

@5,000 × 回 (支援を行った回数)

支払方法 (どちらかを○で囲んでください)

- 1 口座振込 【通帳記帳時No. 】
- 2 窓口払い

口座振込先指定 (どちらかを○で囲んでください)

- 1 登録しているとおり
- 2 振込先指定

銀行名	
支店名	
口座種別	普通・当座・その他 ( )
口座番号	
口座名義 (カタカナ)	