

## 請求書

令和3年 月 日

倉敷市長あて

下記金額を請求します。

<u>住 所</u>	倉敷市西中新田640	
団体名	株式会社(らしき)	
肩 書	代表取締役	く <b>休</b> ら式
<del></del> 氏 名	倉敷 太郎	 し き 社

請求金額	¥	5	0	0	0	0
------	---	---	---	---	---	---

1 認知症カフェ名称

認知症カフェ くらしき

2 内 訳

 令和3年度
 認知症カフェ運営事業助成金

 令和3年
 4月~令和4年
 3月分まで

## ※振込口座をご記入ください。

金融機関の名称	本店・支店名								
	倉敷市役所出張所								
預金種別	☑普通 □当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリカ゛ナ	カフ゛シキカ゛イシャクラシキ ダ イヒョウトリシマリヤク クラシキ タロウ								
口座名義人	株式会社くらしき(代	表取締役	倉惠	女	太郎				