

請 求 書

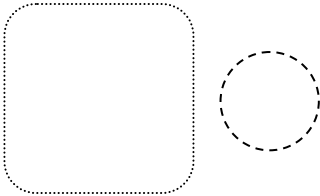
倉 敷 市 長 あて

年 月 日

住 所

下記金額を請求します。

法 人 名
(氏名)



請求金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

内 訳

年度倉敷市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費助成金

振込先 銀行名：
支店名：
口座種類：
口座番号：
口座名義：
(名義フリガナ)