

請 求 書

倉敷市長 あて

令和 年 月 日

住所

氏 名

次の金額を請求します。

請求金額		円
------	--	---

内 訳 倉敷市乳児一般健康診査費

金融機関コード					金融機関名						☐ 銀行 ☐ 信金 ☐ 信組 ☐ 労金 ☐ 農協 ☐ 漁業									
店番				X	支店名						☐ 本店 ☐ 支店 ☐ 本所 ☐ 支所 ☐ 出張所									
預金種別	☐ 普通 ☐ 当座																			
口座番号 (右詰め)									口座 名義カナ											