請　　　求　 　書

令和　　年　　月　　　日

（あて先）五島市長

請求者の所在地

及び名称

電話番号

代表者名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　様の補装具費について、下記のとおり請求します。

記

　　　　　請求金額　　　　　 　　　　　　 円

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関 | （　　　　　　）銀行　（　　　　　）支店 |
| 口座名義人（ふりがな） |  |
| 口座番号 |  |
| 預金の種類 |  |
| 備考 |  |