

請求書

一金 円

但し、令和 年度舟形町特殊詐欺防止機能付電話機等購入費補助金として、
上記金額を請求します。

令和 年 月 日

舟形町長 森 富 広 様

住 所
氏 名

金融機関	支店名	口座 種類	口座番号	口座名義人 (フリガナ)
				()

※振込先口座の預金通帳見開きページの写しを添付してください。