

請求書

一金 円

但し、年度舟形町防犯対策設備等購入費補助金として、上記金額を請求します。

年 月 日

舟形町長 殿

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。