

請求書

厚木市長 あて

請求日 年 月 日

下記金額を請求いたします。

金 額										円
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

件名 ただし、福祉タクシー利用券 月分 (円× 枚) として
債権者 住 所

.....
氏 名

印

振込先

銀行・金庫・組合		支店・支所・出張所							
預 金 種 別	普通 ・ 当座 その他	口 座 番 号							
フリガナ 名 義 人									

内訳明細

品名・項目	数 量	単 価	金 額
福祉タクシー利用券			
消費税及び地方消費税に相当する額			
		合 計	