

請求書

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市長

請求者 住所

氏名

印

児童福祉法による措置費（眼鏡代）を下記のとおり請求いたします。

請求金額

銀行等振込口座番号等

金融機関名	銀行 信金	本店 支店
-------	----------	----------

預金種別	普通・当座	
------	-------	--

口座番号

刀ガナ

口座名義
