請　求　書

令和　年　　月　　日

湖西市長　殿

湖西市紙おむつ購入費助成事業（　　月分）について下記の通り請求いたします。

記

税込請求金額　　　円（不課税）

内訳　　紙おむつ引換券　500円券×　　枚

請求者

住所

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　印

＜振込先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 振込金融機関名 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |