

請 求 書		大 潟 村 長 高 橋 浩 人 殿		所属名 福 祉 保 健 課	
(債権者の住所) 令和 年 月 日		請 求 金 額		¥	
大 潟 村 字 丁 目 番 地		支 払 の 方 法		現 金 口(座)振替	
_____		口座振替		銀行名	
(氏名) (印)		の		預金種目 ①・普通 2・当座	
_____		方 法		口座番号	
内 訳	契 約 (指 令) 金 額		¥		
	前 回 受 領 額		¥		
	今 回 請 求 額		¥		
	今 後 請 求 額		¥		
経費の内訳				印 紙	
チャイルドシート購入費補助金				領 収 証 書	
(令和 年 月 日 指令 号による補助金)				上記金額を領収しました 令和 年 月 日	
摘 要				氏 名 (印)	
				(検査、証明欄) 令 和 年 月 日	
				職・氏名 (印)	