

請求書兼領収書

(金額訂正不可)

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|---|
| 金 | | | | | | | 円 |
|---|--|--|--|--|--|--|---|

上記の金額を請求します。

二宮町長 殿 年 月 日

住 所 _____

法人(団体)名 _____

フリガナ
氏名(代表者) _____ 印

| 月日 | 内 容 | 金 額 |
|----|-------------------|-----|
| | () 施設通所者交通費補助として | 円 |
| | () | 円 |
| | () | 円 |
| | () | 円 |
| | () | 円 |
| | () | 円 |
| | 合 計 | 円 |

上記の金額を(1. 領収しました。 ② 振込して下さい。)

二宮町会計管理者 年 月 日

殿

氏名(代表者) _____ 印

振込先

口座番号 (普・当)

※債権者登録されている方は記

フリガナ
口座名義

請求書兼領収書

(金額訂正不可)

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|---|
| 金 | | | | | | | 円 |
|---|--|--|--|--|--|--|---|

上記の金額を請求します。

二宮町長 殿 年 月 日

住 所 神奈川県中郡二宮町二宮961番地

法人(団体)名 _____

フリガナ
氏名(代表者) ニノミヤ タロウ 二宮 太郎 _____ 印

| 月日 | 内 容 | 金 額 |
|----|-------------------|-----|
| | () 施設通所者交通費補助として | 円 |
| | () | 円 |
| | () | 円 |
| | () | 円 |
| | () | 円 |
| | () | 円 |
| | 合 計 | 円 |

上記の金額を(1. 領収しました。 ② 振込して下さい。)

二宮町会計管理者 年 月 日

殿

氏名(代表者) 二宮 太郎 _____ 印

振込先

口座番号 (普・当)

※債権者登録されている方は記

フリガナ
口座名義

丸で囲んである部分に住所氏名・押印のみお願いします

(切り取り線)