

請求書

宮崎市長 殿

年 月 日

下記の金額を請求します。補助の決定後は、指定口座に振込み下さい。

住 所

氏 名

内 容 宮崎市介護保険居宅サービス等利用者支援費

金 額 円

口座振込依頼欄	銀行	銀行	本店	種目	口 座 番 号
		信用金庫	支店		
		信用組合	出張所		
	金融機関コード	店舗コード	1		
フリガナ					
口座名義人					