

請 求 書

金 _____ 円

但し、「山北町妊婦タクシー費用助成金」として

令和 年 月 日

山 北 町 長 殿

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(振込先)

金融機関名 _____

支 店 _____

口座種別 普通・当座

口座番号 _____

名義人名 (カナ) _____