

請求書

(あて先) 焼津市長

担当： 地域包括ケア推進課

件名： 高齢者いきいきおでかけ商品券換金請求

下記の通り、請求します。

請求No.

請求日 令和 年 月 日

〒

住所：

法人名：

氏名：

印

TEL：

合計金額¥

(税込)

内訳	数量	単価	金額
高齢者いきいきおでかけ商品券		1,000	

お振込先

銀行・農協

信金・信組

支店

普通・当座・貯蓄・その他 No.

口座名義

備考	
----	--

※最終換金請求締日は令和6年3月13日(水)となります。

それ以降の換金請求については、応じかねますのでご了承ください。