

請求書（記載例）

（あて先）焼津市長

請求No.

担当： 地域包括ケア推進課

請求日 令和 年 月 日

件名：高齢者いきいきおでかけ商品券換金請求

〒425-8502

下記の通り、請求します。

住所：焼津市本町2-16-32

法人名：スーパーアトレ

氏名：代表取締役 焼津 太郎

印

代表者印（代表取締役印、
または社印と代表者印）を
押してください。※シャチハタ不可

合計金額 ¥50,000 (税込)

内訳	数量	単価	金額
高齢者いきいきおでかけ商品券	50	1,000	50,000
部分に必要な事項を記入してください。			
記入にあたっては、フリクションペンや鉛筆などの消せる筆記用具は 使用しないでください。			

お振込先

焼津 銀行 農協 焼津支店
信金・信組

普通 当座・貯蓄・その他 No.123456

口座名義 焼津 太郎

口座番号

備考

※令和5年度の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。