

請求書（記載例）

（あて先）焼津市長

担当： 地域包括ケア推進課

件名：令和6年度長寿お祝い商品券換金請求

下記の通り、請求します。

請求No.

請求日 令和 年 月 日

〒425-8502

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

TEL：

代表者印又は社印+代表者個人印を
押してください。※シャチハタ不可

合計金額

¥50,000

内訳	数量	単価	金額
令和6年度長寿お祝い商品券換金請求	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
信金・信組

焼津支店

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6年度の最終換金請求締日は令和7年3月13日（木）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。