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：令和７年度長寿お祝い商品券換金請求

下記の通り、請求します。

〒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**　（税込）

内訳	数量	単価	金額
令和７年度長寿お祝い商品券換金請求	50	1,000	50,000

部分に必要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７年度の<u>最終換金請求締日は令和８年３月１２日（木）</u>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。