

記載例

請求書

捨印 (押印と同印)

捨印

ただし、(児童名) 千代田 一郎 にかかる
令和5年 ● 月 ~ 令和● 年 ● 月分 施設等利用費として
下記の金額を請求いたします。

内訳は、別紙「施設等利用費請求明細書」のとおり

修正液、修正テープ、消せるボールペン等は使用しないでください。

※「金額」の訂正はできません。

金額の修正はご返却し、新たにご提出していただくため、支払予定日が次回の申請扱いとなる可能性があります。

2 振込先口座

フリガナ	チヨダ サクラ											
口座名義人	千代田 さくら											
振込先 金融機関 (コード番号)	千代田				銀行 金庫 組合	九段下		支店				
	金融機関 コード番号		1	2	3	4	支店 コード番号		5	6	7	
預金種目 ※該当する数字を 右の枠内に記入	1 普通	1	口座番号			0	1	2	3	4	5	6
	2 当座											

年 月 日

千代田区長 殿

日付は未記入で構いません
記入する場合は、申請受付日以降の日付を記入してください。

捨印と同じ印をお願いします

千代田区九段南 1-2-1

日中の連絡が
可能な電話番号

保護者氏名 千代田 さくら (印)

保護者生年月日 昭和 58 年 8 月 10 日

連絡先電話番号 090 (1234) 5678

※ 請求者と口座名義人が異なる場合は、委任状が必要となります。