

請 求 書

金額								
----	--	--	--	--	--	--	--	--

ただし、_____に係る病児・病後児保育派遣費用助成費として上記の金額を請求いたします。

振 込 先 金 融 機 関	
銀 行 信用金庫 信用組合	本 店 支 店
普通 当座	口座番号
フリガナ	
口座名義	

年 月 日

千代田区長

(千代田区教育委員会教育長)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

※ 請求者と口座名義人が異なる場合は、委任状が必要になります。