

# 請 求 書

鶴ヶ島市長 様

令和 年 月 日

住 所 鶴ヶ島市

請求者氏名

児 童 名

在籍施設名

子ども・子育て支援法の規定に基づき、令和 年 月分～令和 年 月分の副食費の施設による徴収に係る補足給付費を以下のとおり請求します。

請求金額 円

上記の金額を下記口座振替で受領します。

フリガナ						
口座名義人						
振込先 金融機関	銀行 金庫 組合	支店	普通・当座	口座番号		

※ 振込先は請求者名義の口座に限ります。