

< 記入例 >

請 求 書

鶴ヶ島市長 様

令和 2 年 7 月 1 日

住 所 鶴ヶ島市三ツ木1234-567

請求者氏名 鶴ヶ島 太郎

児 童 名 鶴ヶ島 花子

在籍施設名 つるがしま幼稚園

※印鑑を忘れずに!



子ども・子育て支援法の規定に基づき、令和 2 年 4 月分～令和 2 年 6 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 13,000 円

請求者と口座名義人は同一の方にしてください。

上記の金額を下記口座振替で受領します。

|         |           |                |     |    |       |      |               |
|---------|-----------|----------------|-----|----|-------|------|---------------|
| フリガナ    | ツルガシマ タロウ |                |     |    |       |      |               |
| 口座名義人   | 鶴ヶ島 太郎    |                |     |    |       |      |               |
| 振込先金融機関 | 鶴ヶ島       | 銀行<br>金庫<br>組合 | 鶴ヶ島 | 支店 | 普通・当座 | 口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 |

※ 振込先は請求者名義の口座に限ります。