

請 求 書

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

住 所

氏 名

印

下記のとおり請求します。

請 求 額										円
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

摘 要

薩摩川内市プレミアム付商品券の換金 枚分

《口座振替依頼書》

銀 行 ・ 農協名	本支店・本支所	種別	口座番号
		普通 ・ 当座	
口 座 名 義 人			