

# 請 求 書

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

下記のとおり請求します。

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

摘 要

火葬料差額助成金

《口座振替依頼書》

整理番号 \_\_\_\_\_

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	