# 請　　求　　書

令和　　年　　月　　日

薩摩川内市長　　様

住　所　　薩摩川内市

氏　名　　㊞

下記のとおり請求します。

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

摘　　要

薩摩川内市特別災害復旧補助金

《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 | |
| | | | |
| | | | |