

請求書

金円

ただし、令和 年 月 日付け 掛川市ひとり親家庭子育てサポート事業利用料助成金として、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

掛川市長 久保田 崇 様

請求者 住 所

(保護者) 氏名

印

助成対象事業名	延長保育事業	ファミリー・サポート・センター事業	放課後児童健全育成事業
---------	--------	-------------------	-------------

助成金を下記の口座に振り込んで下さい。

口座 振込 依頼 欄	銀 行 等	銀 行	本 店	種 目	口 座 番 号
		信用金庫	支 店		
		協同組合	出張所		
		労働金庫			
金融機関コード		店舗コード		1 普通預金 2 当座預金 3 その他	
口 座 名 義 人 (カタカナで記入)					