

請求書

下記のとおり請求いたします。	
年　　月　　日	〒
渋川市長　　様	住　所
<u>担当課名　高齢者安心課</u>	氏　名
	印

事業名	補助金額
外国人介護人材確保対策事業 (日本語コミュニケーション円滑化支援事業) 補助金	¥ 2,500 円

支払方法	払込先口座	
口座払	銀行	本店
	信用金庫	支店
	農協	出張所
	信用組合	支所
	労働金庫	()
	預金種別 : 普通　　当座　　貯蓄	
口座番号 :		
口座名義 (カナ) (漢字)		

請求額							
合計	¥	十	万	千	百	十	円