

請 求 書

年 月 日

中 野 市 長 様

住 所

氏 名

㊟

金融機関名

支 店 名

種 目 普通 ・ 当座

口座番号

下記のとおり請求します。

請求金額 円

(内訳) 更正訓練費 年 月分