

# 請 求 書

年 月 日

津 山 市 長 殿

住 所 津山市

氏 名

下記のとおり請求します。

金 額 (訂正はいけない)	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

内 容
令和 年度 津山市国民健康保険人間ドック受診費用助成金として
交付申請書記載の口座へ振込み願います。