

請 求 書

令和 年 月 日

津山市長 殿

住 所

氏 名^印

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 津山市ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種費用償還払い金
.....
.....
.....
.....

振込先

銀行・金庫 組合・農協	店 所	1:普通 2:当座	口座 番号								
口座 名義	カタカナで記入 (申請者名義の口座)										