

# 請 求 書

令和 年 月 日

東神楽町長 様

住 所

氏 名

印

下記のとおり請求いたします。

円

但、

として

年度内上限額（15,000円）に到達するため、上限額内で請求します。

## 【積算内訳】

用具名	購入金額	給付割合	給付額	
	円	× 0.8	円	※円未満切り捨て
	円	× 0.8	円	※円未満切り捨て
	円	× 0.8	円	※円未満切り捨て
		合計	円	※円未満切り捨て

※一つの用具につき5,000円を上限とする

## <振込先>

振込希望口座	金融機関名	銀行・農協 信金・信組	支店名	本店 支店	種目	普通・当座・その他
	口座番号			フリガナ 口座名義		