

受付印

様式第2号（第9条関係）

年 月 日

「由布市すくすくクーポン券」請求書 事業所用 () 月分

由布市長 様

取扱店舗名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

金額		+	万	千	百	+	円
----	--	---	---	---	---	---	---

内訳

(おむつクーポン券枚数 _____ 枚 × 1,000 = _____)

本請求書に「おむつクーポン券」を必ず添付して下さい。

上記の金額を請求します。

上記の請求金額を次の口座に振込願います。

<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右づめ)
フリガナ			
口座名義			
<input type="checkbox"/> 上記口座に振込む		<input type="checkbox"/> 前回と同じ口座に振込む	

※市役所整理欄		