認知症キャラバン・メイト等活動費請求書

　　年　　月　　日

須坂市長　三木　正夫　　様

代表者住所

代表者氏名

　　　　　年　　月　　日　に実施しました、認知症キャラバン・メイト等に係る活動費を下記のとおり請求します。

記

１　請　　求　　額　　　３，０００　円

２　振り込み口座

|  |  |
| --- | --- |
| 支　払　い金融機関名・支店名 |  |
| 口座の種類 | 当　座　　・　　普通預金 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義 |  |