

移動支援事業請求書

(請求先) 坂井市長 様

請求金額	百万					千								円

内 訳	平成		年		月分		
	請求給付費名				明細書枚数		金 額
	移動支援事業						
	合				計		

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

請求事業者	住 所 (所在地)	
	電話番号	
	名 称	
	職・氏名	