請求書兼支払金口座振替依頼書

請求金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

（うち消費税及び地方消費税　　円）

妊婦健康診査費用助成金　を上記のとおり請求します。

なお、請求金額は、次の口座にお振込みください。この依頼にもとづいて振込先に口座振込の方法で処理されたときは、同時に府中市から請求の弁済は受けたものとします。

府 中 市 長

債 主　　住　所

氏　名

振込先口座

金融機関名								支店名
□銀　行　□農　協 □信用金庫　□その他								
種別	口座番号							口座名義（カタカナ）
□普　□当 □貯　□他								