

請 求 書

年 月 日

那覇市長 様

請求金額 (頭部に¥を入れる)												
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※請求金額の訂正は出来ません。(右詰)

件名 那覇市成年後見制度利用支援事業における成年後見人等報酬助成

上記金額を請求します。 支払方法 (現金 ・ 口座振替)

氏 名 _____ 印
住 所 _____

※契約書・見積書と同一印を使用して下さい。

請求番号 _____