

請求番号

請 求 書

令和 年 月 日

那覇市長 宛

請求金額（頭部に¥を入れる） ¥ ※請求金額の訂正はできません。

件 名 那覇市障害福祉サービス事業所等サービス継続支援事業補助金
について

上記金額を請求します。

支払方法（現金・口座振替）

債権者番号

商 号

住 所

氏 名