

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 特定福祉用具代として

上記金額を請求します。

住 所

商 号

代表者役職名

代表者氏名

印

※ 履行証明書と同一印をご使用ください。