

請 求 書

年 月 日

次のとおり、請求します。

請 求 金 額						
金額の頭部に¥マークを記入してください						

項 目 ・ 品 名	数 量	単 価	金 額
茅ヶ崎市農業者物価高騰対策支援給付金	1式		
合 計			

住 所

氏 名

(宛先)茅ヶ崎市長

口 座 振 替 支 払 依 頼 書			
金融機関名		支店名	
金融機関番号	店番号	預金種目	口座番号(右づめで記入してください)
		1 普通 2 当座 3 別段	
フリガナ 口座名義			

職員使用欄

本人確認書類	対応職員
☐ 運転免許証(経歴) ☐ 個人番号カード ☐ パスポート ☐ 在留カード(特) ☐ 障害者手帳 ☐ 健康保険証 ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 後期高齢者医療被保険者証 ☐ 身分証 ☐ その他()	