

請 求 書

日付は空欄で御提出ください

請求番号No.

笠 岡 市 長 殿

〒 714-8601

請求者
住 所 笠岡市中央町1番地1

氏 名 笠 岡 花 子 印

下 記 の 金 額 を 請 求 し ま す

金 額			百万		千		円
			金額は空欄で御提出ください				

但し 笠岡市低所得者初回産科受診料として

助成 金 振込 先	金融機関名	笠岡協働	銀行	金庫	笠岡市役所	店・支店			
	口座種別	普通	農協	組合		出張所			
	当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	ふりがな	かさおか はなこ							
口座名義人	笠岡 花子								