

請 求 書

令和 年 月 日

大阪市長 様

住 所
氏 名

次のとおり請求します。

金 額	¥ 円也
内 容	
ポータブル蓄電池	
(様分)	

※ 金額の前には必ず¥を付けてください。

☐ 債権者登録済の金融機関の口座に振り込んでください。

債権者番号								指定口座	
-------	--	--	--	--	--	--	--	------	--

※ 指定口座は、A、B、C、D、Mよりご指定ください。

☐ 次に指定する金融機関の口座に振り込んでください。

金融機関名称		支 店 名 称	
預 金 種 別		口 座 番 号	
フ リ ガ ナ 口 座 名 義			

本市記入欄

印影等照合先（契約番号等）		執行主管コード	支出命令番号	
		062406		
			月	日
			3-2-1	
		障がい支援課		
業務区分	■歳 出	□歳 入	□歳計外	□基 金