

「おおいた子育てほっとクーポン」請求書

金額		十	万	千	百	十	円
----	--	---	---	---	---	---	---

上記の金額を請求します。
 上記の請求金額を次の口座に振込願います。

	銀行 信金 信組 農協	支店	普通預金	口座番号(右づめ)				
フリガナ								
口座名義人								

令和 年 月 日

(あて先) 中津市長 様

住 所

氏 名

TEL

内 訳

(単位:円)

番号	提供サービス	クーポン 単価①	クーポン 数量②	クーポン利用金額 (①×②)
1	おたふくかぜ予防接種	500		
2	インフルエンザ予防接種	500		
3				
4				
5				
		合 計		