

請 求 書

都城市長 あて

令和 年 月 日

下記の金額を請求します。

住 所

氏 名

印

領 収 書

都城市会計管理者 あて

令和 年

下記の金額を領収しました。

住 所

氏 名

請 求 金 額

億 千万 百万 拾万 万 千 百

但し、骨髄移植ドナー支援事業奨励金

支払方法	1 現金	振込先	銀行	支店	(普通・
	2 振込		金庫	支所	
口座名義					口座番号※左
	(フリガナ)				

都城市使用欄



収 入

印 紙

月 日

印

拾

円

として

当座)

詰めで記載

