

請求書（兼口座振替依頼書）

令和 年 月 日

宜野座村長 當眞 淳 殿

医療機関

所在地

名 称

代表者等

印

金 _____ 円

児童福祉法に基づく障害児通所支援の療育に関する意見書作成料について、下記指定口座に振り込まれるよう請求します。

振込先金融機関名/支店	
フリガナ	
口座名義人	
預金の種類	
口座番号	
対象者名	
備考	