

請求番号

## 請求書

下記のとおり請求します。

令和 年 月 日

福知山市長 大橋 一 夫 様

請求金額

十 億		百 万		千		円
--------	--	--------	--	---	--	---

〒 - 自治会名 ( )

住所

TEL ( ) -

氏名

印

品名	規格・品質	数量	単位	単価	金額(円)	摘要
高額療養費(平成・令和	年 月診療分)	1	式			
消費税及び地方消費税						

口座振替(送金)依頼	金融機関名		種目	口座番号				年 月 日 換収確認 印
		銀行 信用金庫 農業協同組合	本店 支店 支所	普通 当座				
	フリガナ							
	口座名義							

## 領収書

領収金額

十 億		百 万		千		円
--------	--	--------	--	---	--	---

収入印紙

上記金額領収いたしました。

令和 年 月 日

福知山市会計管理者 様

氏名

印

主管課

市民総務部保険年金課