請　求　書

令和　　年　　月　　日

宗像市長　あて

住　　所：
（〒　　-　　）

団　体　名：

代表者名：

担　当　者：

発行責任者：

（TEL　　-　　-　　）

下記のとおり請求します。

¥　　（税込み）

実施月日	品　　名	数量	単　価	金　　額	
月　日	家庭教育学級講師派遣手数料 （　　）				
		合　　計			

【振込先】

金融機関名・支店名			
口座種別	普通　・　当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義			