

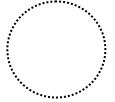
請 求 書

福 山 市 長 様

年 月 日

次の金額を請求します。

住 所



金額				千	百	万	十	万	千	百	十	円
					¥	2	0	0	0	0	0	0

名称又は
名 前

※ 首標金額の訂正はできません。

※ 首標金額の一桁上位の欄に¥印を記入してください。

内容	
社会人看護学生支援金事業（2024年度分）	
支援金総額	200,000円
受領済額	0円
今回請求額	200,000円

の
り
し
ろ
（
支
出
命
令
書
に
貼
付
）