

請求書

請求日は記入しない。

令和 年 月 日

柳川市長 様

住所 柳川市〇〇町●◎番地◆

氏名 柳川 四郎

印

消防団員福祉共済金を下記のとおり請求します。

金額は記入しない。

1 福祉共済入院見舞金 円

2 振込口座

金融機関名	〇〇銀行
支店名	柳川支店
口座番号	1234567
預金種別	普通・当座
ふりがな 口座名義 (※請求者本人)	やながわ しろう 柳川 四郎

(注) 口座は請求者本人の名義でお願いします。

(注) 漁協以外の口座でお願いします。