

協力店 A 専用

令和 年 月 日

可児市長 様

請求者 所在地
事業所名
協力店名
代表者名
電話番号

かにこどもスマイルギフト（オリジナルギフト分）負担金請求書

かにこどもスマイルギフトのオリジナルギフト品送付分に係る負担金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 発送数 _____ 個 … ①
- 2 請求額 _____ 円 … ①×6,000円
- 3 添付書類 上記1の発送分に対応する発送実績を確認できる書類（発送伝票等）の写し

4 振込先

上記請求金額については、下記口座へ振り込んでください。

| | | | | |
|------|----|------|--|-----|
| 金融機関 | | 銀行 | | 支店 |
| | | 信用金庫 | | 支所 |
| | | 組合 | | 出張所 |
| 口座種別 | | 口座番号 | | |
| 口座名義 | 刈付 | | | |
| | | | | |