様式1

「仲間づくり促進モデル事業」請求書

金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

令和　　年度「仲間づくり促進モデル事業」スマホ教室資料代として、上記のとおり

請求します。（講座代金領収書写しを添付ください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

シニアクラブ静岡県

会長　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連合名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |
| --- |
| 　　　　　　　（口座振替先） |
| 　　　金　融　機　関　名 |  |
| 　　　　本・支　店　名 |  |
| 　　　　口　座　種　別 |  |
| 　　　　口　座　番　号 |  |
| 　　　　名　義　人　名(必ずフリガナを付けて下さい) |  |

　＊お手数ですが、必ず通帳の「写」を添付してください。

なお、活動中の写真を２,３枚同封ください。