

No. _____

請求書

鳥取県社会福祉士会長 様

合計金額	円
------	---

これは、_____として

数量	単価	金額	備考
	円	円	(開催日記入)
合計			

上記のとおり請求いたします。

年 月 日

(住所)

(氏名)

㊞

上記金額を_____銀行_____支店普通預金No.

(フリガナ)

口座名義_____へ振り込んでください。

(住所)

(氏名)

㊞