

請 求 書

金額 _____ 円

但し、令和 ____年度栃木県レクリエーション・社会生活トレーニング事業及び栃木県障害者スポーツ選手等育成・強化事業として上記の通り請求します

- 【内訳】 () レクリエーション・社会生活トレーニング事業 80,000円
() 障害者スポーツ大会 70,000円
() ボーリング大会 70,000円
※該当項目に○印をつけて下さい。

令和 ____年 ____月 ____日

団 体 名 _____

代表者職名・氏名 _____ 印 _____

振込銀行名	
普通・当座別	普通 当座 (いずれかを○で囲んでください)
口座番号	
口座名義	

栃木県心身障害児者父母の会連合会 会長 小島幸子様