|  |
| --- |
| 請　求　書  金 額  ただし、母子父子寡婦福祉資金貸付償還金口座振替取扱手数料  令和　 年度分として上記の金額を請求します。  令和　　年　　月　　日  住　所  氏　名  熊本県知事　様 |
| 請求明細   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 年 月 | 件 数 | 金 額 |  | 年 月 | 件 数 | 金 額 | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | 合　計 |  |  |   ◆支払方法： 口座振替払  ◆支 払 先： 〇〇銀行　種目　番号　受取人　等 |