

様式5（第6条関係）

業者コードー口座枝番

							-			
請求書番号										

請 求 書

年 月 日

横 浜 市 長

住所

名称

代表者職・氏名

印

準要保護児童生徒めがね購入援助事業に係る代金を請求します。

請 求 金 額 ￥

. —

内 訳 書

学 校 名	学年・組	児童生徒氏名	購入金額のうち 援助に係る代金	購入金額
学校	年 組			
学校	年 組			
学校	年 組			
学校	年 組			
学校	年 組			
学校	年 組			
学校	年 組			
学校	年 組			
合計				

下記の口座に振り込んでください。

振込先	銀行・信金 組合・金庫			支店
種目 チェックを入れてください	☐ 普通預金 ☐ 当座預金	口座番号		
口座名義 カタカナで記入してください				

【添付書類】「眼鏡処方箋」（様式3）

請 求 内 訳 書

眼鏡店名

	学 校 名	学年・組	児童生徒氏名	購入金額のうち 援助に係る代金	購入金額
1	学校	年 組			
2	学校	年 組			
3	学校	年 組			
4	学校	年 組			
5	学校	年 組			
6	学校	年 組			
7	学校	年 組			
8	学校	年 組			
9	学校	年 組			
10	学校	年 組			
11	学校	年 組			
12	学校	年 組			
13	学校	年 組			
14	学校	年 組			
15	学校	年 組			
16	学校	年 組			
17	学校	年 組			
18	学校	年 組			
19	学校	年 組			
20	学校	年 組			
合計金額					

- ・請求者(法人名)と口座名義人が異なる場合は、別途委任状が必要です。
- ・あらかじめ、振込先口座の登録を行っている方(右最上部に【業者コード-口座枝番】の記載があるもの)は、振込先の記入は不要です。