

様式 2

請求書（記入例）

令和 7 年 8 月 1 5 日

宮崎県福祉保健部衛生管理課長 殿

住所：宮崎市〇〇〇町 1 2 3－4 5 6
氏名：〇〇動物病院 代表 〇〇 〇〇

飼い主のいない猫の手術費として、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 175,000 円

手術券番号一覧
1、3、4、5、8、15、19、20、22、29、31、35、38、39、43

2 振込口座

金融機関名	宮崎銀行
支店名	県庁支店
預金の種類 (選択項目に丸)	普通 ・貯蓄・当座・その他()
口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義人 (カタカナ)	〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇

※必ず申請者名義の口座にしてください。

※ゆうちょ銀行の振込用口座番号は、通常の口座番号と異なりますので、銀行に確認して間違いのないよう記入してください。

※通帳の写し（金融機関名、支店名、口座番号及びカナ口座名義人が表示されている面）の添付をお願いします。

担当者名	〇〇 〇〇〇
T E L	0123-45-6789
E-mail	abcdef-ghi@co.jp