様式第２号

請　求　書

　　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　様

所 在 地

　　　　　　施設名

事業者名　　　　　　　　　印

　次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

　ただし　 　　　年　　　月分県単措置費として

|  |  |
| --- | --- |
| 支払希望金融機関名 | 　　　　　　　　　　　銀行　　　　　支店口座名義人　　預金種別　　口座番号　  |