

様式第2号

請 求 書 ()

年 月 日

千葉県知事 様

所在地

里親名 印

次のとおり請求します。

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

ただし 年 月分児童福祉法による措置費として

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	