

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	