

請求書

岩沼市長 殿
(担当課 商工観光課)



債権者 住所

氏名

印

TEL

債権者番号

—

請求 金額	
----------	--

円

振込先	金融機関	
	支店名等	
<input type="checkbox"/> 座番号	(普・当)	

内 訳 (規 格)

数 量 | 単 価 | 金 額

岩沼市事業継続応援給付金

1

市
処
理
欄

令和 2年
職・氏名

印

負担行為	No.
支出命令	No.
支払予定日	令和 年 月 日

があふれる
“健幸”先進都市
いわぬま