

# 請求書

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

令和 年 月 日

空欄で!

所在地 宮崎市橘通1丁目

法人名 宮崎県福祉サービス

代表者 理事長 福祉太郎

印

請求金額	¥525,000
------	----------

障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金として、上記の金額を請求します。

口座振替申出表示	
銀行・支店名	宮崎銀行 県庁支店
預金種別	普通
口座番号	123456
(フリガナ) 口座名義	ミヤザキケン フクシサービス 宮崎県福祉サービス

担当者	宮崎 太郎
連絡先	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇