

立替金請求書

事務局 担当者 確認印	
-------------------	--

令和 年 月 日

(公社)稲沢市シルバー人材センター 殿

会員番号 _____

会員氏名 _____

請求金額	円也
------	----

(受注番号、契約件名、使用目的等を記入してください)

上記金額を _____ のため
立て替えましたので、領収書等を添付のうえ請求します。

枠内に領収書を添付してください。レシートは切らずにそのまま貼付してください。

※領収書等の無い場合は、お支払ができません。
※支払は、当月の配分金と合算して配分金支払日に銀行口座等に振込します。