

令和 年 月 日

奄美市長 朝山 毅 殿

喪主：住 所

氏 名

印

請 求 書

令和 年 月 日の申請にかかる葬祭費について、下記の金額を請求いたします。

金 20,000 円也

振込先：

(銀行名・支店名)：

(預金種別) 普通 ・ 当座

(口座番号)：

(名義人氏名)：

(名義人カナ)：