令和３年度　たかきんチケット請求書

令和　　年　　月　　日

高島市勤労者互助会　理事長　様

事業所番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

下記のとおりたかきんチケットの代金を請求します。（チケットと共に）
なお、請求金額については、下記口座に振込みください。

たかきんチケットの枚数（500円単位）	金　　額					
枚					0	0

●振込先

銀行名　　**銀行**　　**支店・代理店**

口座番号　　**普通・当座**　No.

フリガナ
口座名義

※少額の場合（３万円以下）についてのみ、窓口にて受領することもできます。
ご希望の方は、事前に電話（32-8188）、又はＦＡＸ（32-3340）にてご連絡いただきますようお願い申し上げます。

□ 窓口での受取を希望する。