

平成 28 年 10 月 30 日

各務原 太郎 様

各務原市消防本部

消防長



## お支払い通知書

応急手当に係る感染検査費用見舞金として以下の金額をお支払しますので、お知らせいたします。

お支払い額

¥ 25,000

敬称略

支給対象者名	各務原 太郎
振込先金融機関名	〇〇銀行
支店名	〇〇支店
口座の種類	普通預金
口座番号	1234567
口座名義(カナ)	かかみがはら たろう

住所	〒 504-8555 岐阜県各務原市 那加桜町1丁目69番地
電話番号	058-382-3136
消防本部名	各務原市消防本部
担当者	総務課 ▲▲ ▲▲

以上