

請 求 書

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

請 求 者

住 所

氏 名

印

下記の金額を請求します。

記

金 円

ただし、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第 条の規定に
よる 年 月分の 手当

口座 銀行 店
振替 当・普 第 号