# 請　　求　　書

黒 部 市 長　あて

下記のとおり請求します。

年　　月　　日

住　所

氏　名
法人名
（代表者名）

| 請求金額 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

注 2）請求金額の訂正はできません。

注 1）法人の場合は会社名、代表者名を記入してください。
なお、押印を省略することもできますが、その際は下記の欄に本件責任者及び担当者の氏名及び連絡先を記載してください。
（後に書面内容について確認させていただく場合があります。）

| 下記の口座へ振込み願います。 | 課所名 | | 請求書番号 | |
|---|---|---|---|---|

どちらか一方に記入

| | | | |
|---|---|---|---|
| **金融機関名** | 銀行・農協・金庫<br>組合・信漁連 | **支 店 名** | 支店・店<br>出張所 |
| **預 金 種 目**<br>(該当に○をつける) | 1　普通　　2　当座 | **口座番号**<br>(右づめ) | |
| **ゆうちょ銀行** | **記　号**　　0 | **番　号** (右づめ) | ※ゆうちょ銀行への振込みをご希望の場合は、上段に他の金融機関からの振込を受ける際の店名、口座番号を記入することもできます。 |
| **口座名義** (カタカナ記入) | | | |

注 3）振込先口座は通帳等をご確認のうえ、正確に記入してください。
注 4）請求者の方の口座を記入してください。（請求者から口座名義人への委任状を添付した場合を除く。）

【 請求の内容 】

利子補給金として

| 市記入欄 | 上記の契約内容等を証明する職員　㊞<br>年　月　日検査・検収　㊞ | 備　考 | |
|---|---|---|---|

【発行責任者及び担当者】
発行責任者　役職　　氏名　　電話　　－　　－
担当者　　役職　　氏名　　電話　　－　　－