**請　　求　　書**

**黒 部 市 長　あて**

月日

下記のとおり請求します。

住　所

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

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

法人名

（代表者名）

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、押印を省略する場合は、ご連絡先を記載してください。

注2）請求金額の訂正はできません。　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 （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 |  |
| **金融機関名** | 　　 | 銀行・農協・金庫組合・信漁連 | **支店名** | 　　　 | 支店・店出張所 |
| **預金種目**(該当に〇をつける) | １ 普通 　　２ 当座　 | **口座番号**（右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| **ゆうちょ銀行** | **記　号** | **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。 |
|  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **口座名義** (カタカナ記入) | 　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご連絡先（電話番号）　　　　　　　－　　　　　　　－

どちらか一方に記入

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 】　職業能力開発技能訓練奨励金として |
| 市記入欄 | 上記の契約内容等を証明する職員　　　㊞ | 備　考 |  |
| 　　年　　月　　日検査・検収　　　㊞ |