請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  |  |  |  |  |  |  |

上記金額を　　年度　　　　　　　　　　　補助金として請求します。

なお、請求金額については下記のとおり口座振込支払いを依頼します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

（宛先）茅ヶ崎市長

所在地

名称

役職・氏名

（発行責任者及び担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役　職 | 氏　名 | 電話連絡先 |
| 発行責任者 |  |  |  |
| 担　当　者 |  |  |  |

・責任者とは、代表取締役や支店長、営業所長など、社内において権限の委任を受けた役職員とします。

・担当者とは、本取引に係る事務担当者とします。責任者と担当者は同じでも構いません。

　（振込先）

|  |
| --- |
| **口　座　振　替　支　払　依　頼　書** |
| 口座名義人（カタカナ） |
| **金　　　融　　　機　　　関　　　欄** |
| 金融機関名 | 支店名 |
| 　 | 　 |
| 預金科目 | 口座番号 |
| １ 普通　　　　２ 当座　　　　３ 別段 |  |  |  |  |  |  |  |