

請 求 書

請求金額	請求金額は記入しないでください。
------	------------------

上記金額を令和〇年度茅ヶ崎市子どもへの食の提供事業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。

日付は記入しないでください。

(宛先) 茅ヶ崎市長

申請した時の同じ
 申請者の情報を記
 入してください。

住所
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	

請求者(上)と口座名義人(下)は一致させてください。
 ※代表者個人の口座を使用することはできません。