

請 求 書

令和 年 月 日

次のとおり、請求します。

請 求 金 額	
金額の頭部に¥マークを記入してください	

項 目 ・ 品 名	数 量	単 価	金 額
単位子ども会補助金	1式		
合 計			

〒

住 所(所在地)

氏 名(名 称)

(代表者役職)

(宛先)茅ヶ崎市長

(代 表 者 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	会長		
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。

口 座 振 替 支 払 依 頼 書				
金融機関名			支店名	
金融機関番号	店番号	預金種目		口座番号(右づめで記入してください)
		1 普通	2 当座	3 別段
フリガナ 口座名義				

委任状

受任者	住所 氏名
-----	----------

委任者	私は、上記の者を代理人と定めて次の権限を委任します。 単位子ども会補助金の受領に関する一切の権限 年 月 日 住所 名称 代表者名 印
-----	---