請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額  **請求金額は記入しないでください。** | 百万 |  |  | 千 |  |  |  |

上記金額を**令和〇**年度茅ヶ崎市子どもの居場所づくり支援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。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

（宛先）茅ヶ崎市長

住所　　　茅ヶ崎市●●

名称　　○○○グループ

役職・氏名　会長　○○　○○

　（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。**