

請 求 書（茅ヶ崎市貨物運送事業者燃料高騰対応支援金）

（宛先） 茅ヶ崎市長

茅ヶ崎市貨物運送事業者燃料高騰対応支援金 を下記口座に支払われたく請求します。

【請求金額】金額の頭部に¥マークを記入してください。

請求金額 (右詰めで記入)									
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【請求者】

住所	
名称	
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 ※発行責任者と同じ→ ☐			

○責任者とは、代表取締役のほか、支店長、営業所長など、組織内における権限を有する者として
○担当者とは、本取引に係る事務担当者として。責任者と担当者は同じでも構いません。同じ場合は
チェック欄にチェックを入れてください。

【口座情報】

口 座 振 替 支 払 依 頼 書	
金融機関名	支店名
銀行・金庫 組合・農協	本店・支店 営業部
預金科目	口座番号
☐ 普通 ☐ 当座	
口座名義	
フリガナ	