

# 請 求 書

金 額									

円

ただし 小松市バイオマス設備設置費補助金として  
( 年 月 日 小松市指令第 号の2による)

決定額 \_\_\_\_\_ 円

受領済額 \_\_\_\_\_ 0 円

今回請求額 \_\_\_\_\_ 円

上記の金額を請求します。

年 月 日

(あて先) 小 松 市 長

(住 所) \_\_\_\_\_

(氏 名) \_\_\_\_\_

印

(口座振込金融機関)

金 融 機 関 名	支 店 名	預金種別
銀 行	支 店	・ 普 通
信用金庫	支 所	・ 当 座
農 協		・
口座番号(7桁)	口 座 名 義 (加)	