請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

ただし　　　　　　町内会施設整備補助金（除雪機械）

（　　　　年　　月　　日　小松市指令　第　　　号　　による）

決定額（確定）　　　　　　　　　　　　　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）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　町内会長

（氏　名）

【担当者】□上記氏名と同一の場合チェック

担当者名　　　　　　　　　　（連絡先）

（口座振込金融機関）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金　融　機　関　名 | 支　店　名 | 預金種別 |
| 銀　　行信用金庫農　　協 | 　　　　　　　　支店支所 | ・普　通・当　座・ |
| 口座番号(7ｹﾀ) | 口　座　名　義　(ｶﾅ) |
|  |  |

※　口座番号、口座名義等は、金融機関に確認のうえ、必ず記入してください。