

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	支店	・普 通
信用金庫	支所	・当 座
農 協		・
口座番号(7ケタ)	口 座 名 義 (カ)	

※ 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。