

請求書

金額	¥	7	0	0	0	円
----	---	---	---	---	---	---

ただし 特殊詐欺被害防止対策機器購入補助金 として

金額の頭に「¥」を付けてください。

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

日付は記載しないでください。

(あて先) 小松市長

申請者本人の住所・氏名を記入してください。連絡先を記入すれば、押印は不要です。

住所 小松市小馬出町91番地

氏名 小松 □□ 印

連絡先 0761-xx-xxxx

(押印を省略する場合は連絡先を必ず記載してください。)

(口座振込金融機関)

振込先口座は申請者本人名義のものを記入してください。

金融機関名		支店名				
○ ○	銀行 信用金庫 農協	△ △	支店 支所			
預金種別	口座番号(7桁・右詰め)					
・普通 ・当座	0	1	2	3	4	5 6
口座名義(カナ)						
コ マ ツ	□	□	□ □ □			

※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。