

請求書

金額							円
----	--	--	--	--	--	--	---

ただし 特殊詐欺被害防止対策機器購入補助金 として

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

(あて先) 小松市長 住所 _____

氏名 _____

【担当者(または発行責任者)】 上記氏名と同一の場合チェック

担当者名(または発行責任者) _____

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桁)	口座名義(カ)	

(内訳)

年月日	名称	数量	単価	金額	摘要

※ 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。