

請 求 書

No. _____
請求日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

赤字部分以外は記入しないでください
小 郡 市 長 あて
(生活環境 課)

請 求 者 〒 838 - 0198
住 所 小郡市小郡255-1
氏 名 小郡 絵子
TEL 0942 (72) 2111



下記の通り請求します。 ※法人等の場合は、名称・代表者名を記入し、代表者印を押してください。

請求額			百万			千		円
				¥	1	5	0	0

申請書と同額を
記入してください

※ 頭に「¥」を付けてください。

[内 訳]

	納品月日	品 目	数 量	単 位	単 価	金 額
1	/	環境衛生機器等設置費補助金	1	式		15,000
2	/					
3	/					
4	/					
5	/					
6	/					
7	/					
8	/					
9	/					
10	/					
合 計						15,000
摘 要 (請求明細記入欄)						

申請書の氏名、請求書の氏名、払込
口座の名義人は、必ず同一人物である
ことを確認してください。

払 込 口 座	小郡		銀行・信金 農協・信組	支払方法	①窓口払 ②口座振込
	市役所		本店 支店		
	種別	普通・当座・貯蓄		フリガナ	オゴオリ エコ
	No.	1234567		名 義 人	小郡 絵子

施設長確認	
検収月日	/
検収者	