

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

上記の金額を請求します。
 上記の請求金額を次の口座に振込願います。

銀行	支店	預金	口 座 番 号			
口座名義 (フリガナ)						

平成 年 月 日

(あて先) 金 沢 市 長

〒 住 所

氏 名 印

Tel () -

内 訳

番号	品 名	規 格 等	単 価	数 量	単 位	金 額	
1	ゲストハウスふれあい交流促進事業費補助			1	式		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
課 名 観光政策課						消 費 税 額	
発議番号 全銀協コード						合 計	

(金沢市提出用)

記入見本

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
金額を記入しないでください。											

上記の金額を請求します。
上記の請求金額を次の口座に振込願います。

〇〇	銀行	〇〇	支店	〇〇	預金	口 座 番 号					
						1	1	1	1	1	1
口 座 名 義 (フリガナ)	サンカクサンカク (カ)										

(あて先) 金 沢 市 長

カタカナで
記入してください。

平成 年 月 日
日付は記入しないでください。

〒 920 - 0000

交付申請書と
同じ住所等を
記入してくだ
さい。

住 所 金沢市〇〇町1-1-1
氏 名 △△株式会社 代表取締役 金沢 太郎
TEL (076) 220 - 〇〇〇〇

社印 代表者印

赤字の部分のみ記入し、
押印してください。

内 訳

番号	品 名	規 格 等	単 価	数 量	単 位	金 額
1	ゲスト業務補					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
課 名 観光政策課						消 費 税 額
発議番号						全銀協コード
						合 計

記入しないでください。