

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
					¥	1	1	0	0	0	0

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	△△	支店	▼	預金	口 座 番 号
						2 2 0 4
口座名義 (カナ)	カナザワシヨウジ (カ)					※必ずカナでご記入ください

令和 年 月 日

(宛先) 金 沢 市 長

住所 金沢市広坂1-1-1

金沢商事 株式会社

氏名 代表取締役 金沢 太郎

TEL (076) 220 - 2204

記入しないでください

【担当者】 (上記と同一なら口にチェックしてください)

氏名

TEL () -

内 訳

番号	品 名	規 格 等	単 価	数 量	単 位	金 額	
1	金沢市中小企業信用保証料助成金			1	式	110,000	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
課 名 産業政策課						消 費 税 額	—
発議番号						合 計	110,000

(金沢市提出用)