

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 (カナ)				

令和 年 月 日

(宛先) 金 沢 市 長

住 所 _____

氏 名 _____

Tel () - _____

【担当者】 (上記と同一なら□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	金沢市修学旅行等及び学生合宿誘致推進補助			1	式	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

課 名 観光政策課

発議番号 _____

消 費 税 額

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)	〇〇シリツ〇〇チュウガッコウ												

(あて先) 金沢市長

カタカナで
記入してください

令和 年 月 日

日付は入力しないでください。

〒 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

〇〇市立〇〇中学校

氏名 校長 金沢 太郎

Tel (076) 220 - 〇〇〇〇

【担当者】 (上記と同一なら口にチェックしてください)

赤字の部分のみ記入し
てください。押印は不要

氏名 石川 花子

Tel (076) 220 - 〇〇〇〇

内 訳

番号	品 名	規 格 等	単 価	数 量	単 位	金 額
1	記入しないでください。					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
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)