

記載例

請 求 書

押印廃止に伴い、恐れ入りますが、記名時に文字訂正がある場合は、お書き直してください。(不明な場合はお問い合わせください。)

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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。

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----|----------|----|----|----|---------|---|---|---|---|---|
| 〇〇〇 | 銀行 | 〇〇 | 支店 | 〇〇 | 預金 | 口 座 番 号 | | | | | |
| | | | | | | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |
| 口座名義 (カナ) | | カナザワ タロウ | | | | | | | | | |

交付申請者の口座番号で請求ください

令和 年 月 日

日付は書かないでください

(宛先) 金 沢 市 長

新住所をお書きください
(住民票記載のとおりにお書きください)

住 所 金沢市広坂1丁目1-1

氏 名 金沢 太郎

TEL (076) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

特段の理由が無い限り、
チェックボックスに✓を入れてください
(請求書に関する問い合わせがある際に、担当者
欄の氏名へご連絡いたします。
諸事情等により、請求者と担当者を別名で記入
したい場合は、森林再生課までご連絡ください。)

【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 | 金沢市木のある暮らしづくり奨励金 | | | 1 | 式 | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 課 名 森林再生課 | | | | | | 消 費 税 額 |
| 発議番号 | | | | | | 合 計 |

(金沢市提出用)