

請 求 書

金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
						¥	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。

支払った受験料を記入し、
金額の頭に「¥」マークをご記入ください

金沢 銀行	広坂 支店	普通 預金	口座番号 1 2 3 4 5 6 7
口座名義 (カナ)	カナザワ イチロウ		

振込希望口座の情報をご記入ください
(口座番号は左詰め)

申請日をご記入ください

令和 7 年 4 月 1 日

(宛先) 金沢市長

住所 金沢市広坂○丁目△番□号

申請者の住所、氏名、
電話番号をご記入ください

氏名 金沢 一郎

Tel (076) 220 - 1234

【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	金沢市ひとり親家庭大学等進学支援事業補助金		10,000	1	式	10,000
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

単価、金額、合計欄に
それぞれ金額をご記入ください

課名 子育て支援課

消費税額

発議番号

合計

10,000

(金沢市提出用)