

# 請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
							¥	○	○	○	○

複数の設備を申請される場合は、合計の金額をご記入ください。

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。

○△	銀行	本店	支店	普通	預金	口 座 番 号
						1 2 3 4 5 6
口 座 名 義 ( カ ナ )	カナザワ タロウ					

交付申請者本人名義の口座をご記入ください。

日付は空欄でご提出ください。

令和 年 月 日

(宛先) 金 沢 市 長

住 所 金 沢 市 広 坂 1 丁 目 1 番 1 号

氏 名 金 沢 太 郎

TEL ( 076 ) 111 - 1111

【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	金沢市事業者向け電気自動車購入費補助金			1	式	○○○,○○○
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
課 名 ぜろカーボンシティ推進課						消 費 税 額
発議番号 _____						合 計
						○○○,○○○

(金沢市提出用)