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	**生ごみ処理機器購入費補助金**				**台**	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

消費税額	**金額に含む**
合　計	

課　名　**ごみ減量推進課**

発議番号

（金沢市提出用）