

# 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。

			口 座 番 号
銀行	支店	預金	
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	ごみステーション器材充実費補助事業			1	式	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

課 名    ごみ減量推進課

発議番号    \_\_\_\_\_

消 費 税 額	
合 計	/

(金沢市提出用)