

# 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	住宅の緊急の修理						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

課 名 住宅政策課

発議番号

消 費 税 額

合 計

(金沢市提出用)