

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

〒 () -

【担当者】 (上記と同一ならにチェックしてください)

氏名

〒 () -

内 訳

番号	品 名	規 格 等	単 価	数 量	単 位	金 額
1	金沢市地域連携空き家等活用補助金			1	式	
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)