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	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						
			消費税額			
			合計			

課名　建築指導課

発議番号

（金沢市提出用）