

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	危険空き家等除却費補助金			1	式	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

課 名 建築指導課

発議番号 _____

消 費 税 額

合 計

(金沢市提出用)