

# 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	金沢市における危険ブロック塀の除却に関する補助金			1	式	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
課 名 建築指導課			消 費 税 額			
発議番号			合 計			

(金沢市提出用)