

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
			¥	1	0	0	0	0	0	0	0

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。

〇〇	銀行	〇〇	支店	〇〇	預金	口	座	番	号
						〇	〇	〇	〇
口 座 名 義 (カ ナ)	金 沢 太 郎 カナザワ タロウ								
	※申請者名義の口座をご記入願います。 名義の異なる口座の場合は委任状が必要になります。								

令和 年 月 日

(宛 先) 金 沢 市 長

住 所 金 沢 市 栗 崎 町 〇 字 〇 〇 番 地

氏 名 金 沢 太 郎

TEL (〇 〇 〇) 〇 〇 〇 〇 — 〇 〇 〇 〇

【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	金沢市土地境界復元費補助金			1	式	1,000,000
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
課 名			消 費 税 額		対象外	
発議番号			合 計		1,000,000	

(金沢市提出用)