

# 請 求 書

請求日 令和 年 月 日

長 崎 市 長 様

下記の金額を請求します。

申請書と同じ

住 所 長崎市〇〇町 1-1

商 号 〇〇株式会社

氏 名 代表取締役 〇〇 〇〇

代表取締役、営業所長等社内において権限の委任を受けた役職者の方

|       |       |    |              |
|-------|-------|----|--------------|
| 発行責任者 | フルネーム | 電話 | 000-000-0000 |
| 発行担当者 | フルネーム | 電話 | 000-000-0000 |

請求書の発行・送付等の事務を担当する方

※同一人物可

|             |                                                |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |
|-------------|------------------------------------------------|--|--|--|----------|---|---|---|---|---|---|
| 振<br>替<br>先 | 金 融 機 関 名                                      |  |  |  | 支 店（支所）名 |   |   |   |   |   |   |
|             | 〇〇 銀行<br>金庫・組合                                 |  |  |  | 〇〇 支店    |   |   |   |   |   |   |
|             | 預 金 種 別                                        |  |  |  | 口 座 番 号  |   |   |   |   |   |   |
|             | 1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄 4. 別段<br>(該当するものを〇印で囲んでください) |  |  |  | 0        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|             | 口座名義（カタカナで記入して下さい）<br>マルマルカブシキガイシャ             |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |

|         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 請 求 金 額 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|         |   |   |   | ¥ | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

- (注)・金額の頭に¥をつけること。補助金等確定通知書から請求額を記載
- ・請求金額の改ざん、又は訂正をしてはならない。

件名 長崎市職場環境改善事業費補助金