

(様式4号)

※	款	項	目	節	細節

※ 支払年月日

※ 年度

※ 会計 一

請 求 書

金 額		¥		万	千	百	十	円
-----	--	---	--	---	---	---	---	---

ただし、与謝野町事業者経費高騰緊急支援補助金として上記の金額を請求します。

年 月 日

与謝野町長 山 添 藤 真 様

事業所住所
請求者 事業所名
氏 名

印

支払方法 ご希望の支払方法に○をつけ所要事項を記入してください。なお、口座振替依頼書を提出済の場合は口座振替の所要事項の記載を要しません。	1. 送金払 (支払場所)	2. 口座振替 (金融機関)		3. 小切手払
		口座開設場所及び預金種別	本店支店 普通当座 第 号	
		口座名義	(氏名又は名称)	4. 現金払 (役場窓口払)

- 備考
1. 請求書の表示金額は訂正しないこと。
 2. 内訳を要するものは別紙を添付すること。
 3. 金額はアラビア数字を用い頭書に¥印を冠すること。
 4. 送金払の場合において手数料を要するものはその額を差し引き送金する。
 5. ※印の欄は記入しないこと。