請　求　書

　　年　　月　　日

新庄市長　山　尾　順　紀

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

新庄市新・生活様式対応支援事業費補助金

として上記金額を請求します。

請求者　住所又は所在地

 　　　 　氏名又は名称

 　　　 　及び代表者名　　 　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込先 | 金融機関名 | 支店名 | フリガナ |  |
|  | １ 銀行　３ 農協 ２ 金庫　４ その他 |  |
| 預金種目（〇で囲む） | 店番 | 口座番号 | 口座名義（※） |  |
| １ 普通　２ 当座　３ その他（　 ） |  |  |

※請求者名義の口座を記載し、振込口座の写し（口座番号、口座カナ名義が分かる箇所）

を添付すること。