

# 請 求 書

(宛先) 高 崎 市 長

## 注

2 1 金額は訂正しないでください。  
金額の前に¥の字を記入してください。

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

上記金額の支払いを請求します。

〒 □□□ - □□□□

住所

フリガナ

氏名

電話番号

※預金通帳を確認のうえご記入ください。

振 込 み 先	
金融機関名	
支店名	支店
種 別	普通 ・ 当座
番 号	
口座名義 (カタカナで)	

		請求日	令 和 年 月 日	請求 NO.	
NO	品名または名称・規格	数 量	単 価	金 額	納入年月日
	ISO 等認証取得補助金				. .
					. .
					. .
					. .
					. .
					. .
					. .
					. .
					. .
合 計					

発行責任者及び担当者（請求書の押印を省略する場合には、ご記入ください。）

・ 発行責任者： (電話番号)

・ 担 当 者： (電話番号)

検  
収