

(注意) 請求者と同一名義の口座を必ず指定してください。

請 求 書

(あて先) 高 崎 市 長

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 高崎市

(所在地)

カガナ

氏 名

(代表者)

電話番号

振 込 み 先	
銀行名	銀行 信用金庫 信用組合
支店名	支店
種 別	1 普通 2 当座
番 号	
口座名義人 (カガナで)	

		請求日	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					
1	高崎市創業者融資保証料補助金				年 月支払分					
2	高崎市創業者融資利子補給金				年 月 ~ 月支払分					
					・ ・					
					・ ・					
					・ ・					
					・ ・					
			合 計							

発行責任者及び担当者

発行責任者：

(電話番号)

担 当 者：

(電話番号)

検
印