

令和 X X 年 X X 月 X X 日

（宛先）高崎市長

住 所 〒 X X X - X X X X
高崎市〇〇町 X X X 番地 X X

法人は、法人名の他に
役職名・代表者氏名を記入してください。

名 称 株式会社〇〇〇〇

代表者 役職 代表取締役

氏名 〇〇〇〇 印

高崎市職場環境改善事業補助金請求書

高崎市職場環境改善事業補助金交付金

- ・ 押印省略可（発行責任者及び担当者の記入が必要です。）
- ・ 法人は、代表者印を押印してください。
- ・ ※角印（社印）、銀行印は不可です。

記

カタカナで記入してください。

請求金額 金 3, 1 8 6, 0 0 0 円

※預金通帳を確認のうえ、申請		・ <u>法人、個人事業主、その他団体で、押印を省略する場合は必ず記入</u> してください（個人は記入不要です）。	
金融機関名	〇〇銀行	・ 発行責任者とは、請求書発行の責任を有する者です。 （例：営業部長 〇〇〇〇、経理部長 〇〇〇〇 等）	
支店名	〇〇支店	・ 担当者とは、本件に関する事務を担当する者です。 （例：主任 〇〇〇〇、経理担当 〇〇〇〇 等）	
種別	普通 当座	口座番号	X X X X X X X
口座名義 (カタカナで)	力) 〇〇〇〇		

発行責任者及び担当者			
※法人、個人事業主、その他団体で、 <u>押印を省略する場合は必ず記入</u> してください。			
※発行責任者、担当者には <u>役職と氏名</u> を記入してください。			
発行責任者	役職 〇〇部長	氏名 〇〇〇〇	電話 XXX-XXX-XXXX
担当者	役職 〇〇担当	氏名 〇〇〇〇	電話 XXX-XXX-XXXX

検	
収	