

令和XX年XX月XX日

(宛先) 高崎市長

〒XXX-XXXX

住所 高崎市〇〇町XXX番地XX

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

- ・ **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。

カタカナで記入してください。

記

請求金額 金 3,186,000 円

※預金通帳を確認のうえ、申請		<ul style="list-style-type: none"> ・ 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してください (個人は記入不要です)。 ・ 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) ・ 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) ・ 発行責任者及び担当者は同一人物でも構いません。 	
金融機関名	〇〇銀行	口座番号	XXXXXXXX
支店名	〇〇支店	種別	普通 当座
口座名義 (カタカナで)	カ) 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、押印を省略する場合は必ず記入してください。
※発行責任者、担当者には役職と氏名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