

記入例

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。

〒 3 7 0 - 〇 〇 〇 〇

※預金通帳を確認のうえご記入下さい。

法人の場合は、代表者印

シャチハタ不可

※押印省略も可能

住 所 高崎市高松町 3 5

(所在地)

フリガナ タカサキ 株式会社

氏 名 代表取締役 〇〇 〇〇

(代表者)

電話番号 0 2 7 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

振 込 み 先

銀行名	〇 〇	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	1234567	
口座名義人 (カタカナで)	タカサキカブシキカイシャ	

日付は空欄でお願いいたします。

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	高崎市コロナウイルス融資保証料補助金			保証料額	△△〇年 〇月支払分
2	高崎市コロナウイルス融資利子補給金			支払回数分 利子合計額	△△〇年〇月 ～△△〇年〇 月支払分
					・ ・
					・ ・
					・ ・
					・ ・
					・ ・

※上記で押印省略する
場合、発行責任者及び
担当者を記載

合 計

上記金額の合計額 円

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

太枠の中のみ、記入して下さい。
法人の場合は本店所在地、個人の場合は
住民登録の住所をご記入ください。口座
名義人は、カナで通帳記載のとおり記入
してください。