別紙様式第１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

修理不能な機械設備等の名称及び理由

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第３号の番号 | 名称・用途 | 修理不能である理由 | 修理不能であることの確認先  （製造メーカ、販売店等） |
|  |  | □修理用部品調達が困難  □修理代金が著しく高い  □修理期間が著しく長い  □その他（　　　　　　） | 名　称：  担当者：  連絡先： |
|  |  | □修理用部品調達が困難  □修理代金が著しく高い  □修理期間が著しく長い  □その他（　　　　　　） | 名　称：  担当者：  連絡先： |
|  |  | □修理用部品調達が困難  □修理代金が著しく高い  □修理期間が著しく長い  □その他（　　　　　　） | 名　称：  担当者：  連絡先： |

（注）必要に応じて行を追加して記入すること。

別紙様式第２号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

購入する機械設備等の一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第３号の番号 | 名称・用途 | 入替対象となる機械設備等  （様式３号の名称・用途） | 処分に  伴う収入 | 入替対象と同等性能であることの確認先（製造メーカー、販売店等） |
|  |  |  | □あり  (　　 　円)  □なし | 名　称：  担当者：  連絡先： |
|  |  |  | □あり  (　　 　円)  □なし | 名　称：  担当者：  連絡先： |
|  |  |  | □あり  (　　 　円)  □なし | 名　称：  担当者：  連絡先： |

（注）必要に応じて行を追加して記入すること。

　請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （あて先）静岡市長  下記のとおり請求します。  令和　　年　　月　　日   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 金額 | 千 | 百 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ただし、　被災中小企業再建支援事業等補助金として | | | | | | | | | | |
| 住所又は所在地 | | |  | | | | | | | |
| 氏名又は名称 | | |  | | | | | | |  |
| ※　相手方番号 | | | |  | | | （法人にあっては、法人名及び代表者の職･氏名） | | | |
| 支払方法  （○を付けてください） | | | | 口座振替 | | | 請求番号 | ― | | |
| 下記口座へ振込みください。 | | | | | | | | | | |
|  | 銀行名（本・支店名まで記入して下さい。） | | | | |  | | | | |
| 銀　　行  信用金庫  組　　合 | 本・　　支店 | | | 口座番号 | 普通 | | | № | |
| 当座 | | |
| その他( ) | | |
|  | （フリガナ） | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | |
| 摘　要 | | | | | | | | | | |

**※相手方登録をしている場合は、相手方番号を記入してください（口座情報の記入を省略することができます）。**

**※相手方番号がなく、本市からの振込実績がない場合は、口座情報が確認できるもの（通帳の写し等）を添付又は提示をしてください。**