

請 求 書

商業労政課扱い

(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、静岡市お買い物クーポン発行事業補助金として

住所又は所在地

氏名又は名称

※ 相手方番号

(法人にあつては、法人名及び代表者の職・氏名)

支払方法
(○を付けてください)

現金・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。)

普通

銀行 本・ 支店 口座番号 当座 No.

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。