

請求書

日付は記載しないでください。

年 月 日

新庄市長 山 尾 順 紀

金	百	十	万	千	百	十	円
¥	1	0	0	0	0	0	0

新庄市新・生活様式対応支援事業費補助金として上記金額を請求します。

申請書の申請額を転記し、頭に「¥」マークをつけてください。

請求者 住所又は所在地 新庄市沖の町10番37号
氏名又は名称 株式会社新庄企画
及び代表者名 代表取締役 新庄 太郎

印

口座振込先	金融機関名		支店名		フリガナ	か)シヅ ヨウキカ
	最上	① 銀行 3 農協 2 金庫 4 その他	新庄支店			
	預金種目 (○で囲む)		店番	口座番号	口座名義 (※)	株式会社新庄企画 代表取締役 新庄 太郎
	① 普通 2 当座 3 その他 ()	123	0123456			

※請求者名義の口座を記載し、振込口座の写し(口座番号、口座カナ名義が分かる箇所)を添付すること。