

# 請 求 書

(あて先) 上 越 市 長  
( 産業振興課 )

請求年月日：平成 年 月 日

|                      |
|----------------------|
| (債権者番号： )            |
| 所在地 (住所) :           |
| 事業所名 および 代表者名 (氏名) : |
| 印                    |

下記のとおり請求します。

| 請求金額    |                     | 請求書番号    |     |
|---------|---------------------|----------|-----|
| 請 求 内 訳 |                     |          |     |
| 月日      | 品 名                 | 数 量 (単位) | 金 額 |
| /       | 上越市新規学校卒業者就職試験支援補助金 |          | -   |
| /       |                     |          | -   |
| /       |                     |          | -   |
| /       |                     |          | -   |
| /       |                     |          | -   |
| /       |                     |          | -   |
| 合 計     |                     |          | -   |

- 注1) 請求日を記入の上、提出してください。注2) 上越市の定例支払日は毎週金曜日です。  
注3) 債権者登録がされている場合は、債権者番号を記入してください。債権者番号の記入をもって口座振替依頼に代えることができます。  
注4) 請求書受理日から起算して工事代金は40日以内、その他は30日以内の支払いとなります。  
注5) 法人等の場合は、代表者印のほかには会社印も押印してください。注6) 印鑑は朱肉を用いて押印してください。

**\*上記請求金額の口座振込を希望される場合は、下欄にご記入ください。**

| 口 座 振 替 依 頼 |       |      |  |
|-------------|-------|------|--|
| 金融機関名       |       | 支店名  |  |
| 預金種目        | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ        |       |      |  |
| 口座名義        |       |      |  |

- 注7) 請求者の口座以外へは振込できません。注8) 口座名義(カナ)等は通帳等を確認の上、正確に記入してください。  
注9) 口座振込の郵便による通知はいたしません。注10) 口座振込の確認は預金通帳をお願いします。(支払課名と金額が記帳されます。)  
注11) 振込内容の照会は支払課へお願いします。  
注12) 債権者番号の記入がある場合は、口座振替依頼欄の記入は不要です。この場合、登録口座への振込となります。

**\*記載された個人情報の上越市からの支払に関する業務以外には使用しません。**

市  
処  
理  
欄

|            |  |       |          |      |   |
|------------|--|-------|----------|------|---|
| 支出命令票整理No. |  | 検収年月日 | 平成 年 月 日 | 確認者印 | 印 |
|------------|--|-------|----------|------|---|