

# 請 求 書 〈記載例〉

(宛先) 上 越 市 長  
( 産 業 振 興 課 )

請求年月日：平成 年 月 日

①申請者は就職試験受験者、または、受験者が未成年のときは、その保護者としてください。

訂正の必要が生じた時は、修正液等は使用せず、必ず請求印により訂正してください。ただし請求金額欄の訂正はできません。

(債権者番号： )

所在地 (住所) : 東京都世田谷区世田10

②押印してください。  
(シャチハタ不可)

事業所名 および 代表者名 (氏名) : 直江津 太郎



下記のとおり請求します。

請求金額	<b>¥6,980</b>	請求書番号	
請 求 内 訳			
月日	品 名	数 量 (単位)	単 価
/	上越市新規学校卒業生就職試験支援補助金		6,980
/			-
/			-
/			-
合 計			6,980

③金額を記入してください。  
(上限: 10,000円です)

④太枠内に口座情報をご記入ください。口座名義は補助金申請者(この請求書の右上に氏名が記載さ

就職試験受験者が未成年の場合は、その保護者となります。

\*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 (記入例)						
金 融 機 関 名	〇〇銀行	支 店 名	〇〇支店			
預 金 種 目	(普通) ・ 当 座	口 座 番 号	0	1	2	3
フリガナ	ナオエツ タロウ					
口 座 名 義	直江津 太郎					

- 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) 振込内容の照会に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
------------	--	-------	----------	------	---