

請 求 書

(宛先) 上 越 市 長
(上越ものづくり振興センター)

請求年月日：令和 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	十 億 百 万 千 円	請求書番号		
請 求 内 訳				
月日	品 名	数 量 (単位)	単 価	金 額
/	上越市中小企業者チャレンジ応援事業補助金	1 式		
/				
/				
/				
/				
/				
			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、債権者番号を枝番まで記入してください。(例 ○○○○○○-1)
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、代表者印のほかにも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。

市
処
理
欄

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