

請 求 書

(宛先) 上 越 市 長  
( 自治・地域振興課 )

請求年月日：令和 3 年 7 月 31 日

(債権者番号： )

所在地 (住所) : 上越市木田1-1-3

事業所名 および 代表者名 (氏名) : 上越 太郎



下記のとおり請求します。

Table with request amount (¥30,000) and itemized list of requests including '移住定住応援家賃補助金' (Relocation and settlement support rental subsidy) for 3 months at 10,000 yen per month, totaling 30,000 yen.

- 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。

Table for bank transfer details including bank name (銀行), branch (支店), account type (普通当座), and account name (上越 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

Table for administrative processing including '支出命令票整理No.' (Invoice management number), '検収年月日' (Check date), and '確認者印' (Checker's stamp).