

請 求

請求年月日の
日付は記入しないでください

(宛先) 上 越 市 長

請求年月日 : 令和 年 月 日

債権者番号 :

記入不要

所在地
(住所) :

事業所名
及び
代表者名
(氏名) :

申請者の住所、氏名、電話番号を記入
押印は不要です。
※ただし、訂正がある場合は必要となります。

()

発行責任者及び担当者 (※ 事業所・団体の場合はご記入ください。)

	役 職	記入不要	電話連絡先
発行責任者			()
担 当 者			()

下記のとおり請求します。

請求金額	千 円	百 円	十 円	円	請求書番号
------	-----	-----	-----	---	-------

< 請求内訳 >

記入不要
内容を審査後、市担当者で記入します。

月 日	品 名	金 額
/	上越市空き家等及び特定空き家等除却費補助金	
/	No.	
/	◆ ご注意ください！ 訂正がある場合は、修正液・修正テープは使用せず、 取り消し線を引いて、請求印による訂正印を押してください。	
/		
/		
/		
/	・ 支店名は、通帳に記載されている口座開設支店名を記入してください。 ・ ゆうちょ銀行の場合は、通帳の表紙を1枚めくった下の欄に、「振込用の 支店名（漢数字3文字）と口座番号（7ケタ）」が表記されていますので、 それを記入してください。	
/		

< 口座振込

金融機関名		支店名	
預金種目	普 通 ・ 当 座	口座番号	
フリガナ		口座名義のフリガナは必ず 記入してください。	
口座名義			

(1 枚目 / 全 1 枚中)

市
処
理
欄

記 入 不 要