

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) :

・申請者の氏名、住所、連絡先を記入
・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。

電話連絡先 : ()

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	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		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
/	上越市空き家活用のための家財道具等処分費補助金	
/	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			

口座名義のフリガナは必ず
記入してください。

(1 枚目 / 全 1 枚中)

市
処
理
欄

記 入 不 要