

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) :

申請者の住所、氏名、電話番号を記入
押印は不要です。

事業所名
及び
代表者名
(氏名) :

※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

電話連絡先

発行責任者

()

担 当 者

()

記入不要

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

/

令和7年度 上越市住宅リフォーム促進事業補助
金 (子育て・若者夫婦支援)

/

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、
そちら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

印