

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	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
/	上越市屋根雪下ろし命綱固定アンカー等設置費補助金	-
/	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、
そちらを記入してください。

< 口座振込 >

金融機関コード	支店コード
金融機関	支店
預金種目	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)