請　　求　　書

大　和　市　長　あて

事業者	所在地	〒２４２－００
		大和市
	名称	
代表者	役職	
	氏名	

次の金額を請求します。

【摘要】	【請求金額】
大和市中小企業退職金共済制度等掛金補助金	￥　　—

本書の請求金額は次の口座に振込を依頼します。

金融機関	名称		銀行 信用金庫 組合 労働金庫	店舗	名称		本店 支店
	番号				番号		
預金種目 (どちらかを選択)	1　普通（総合）　2　当座			口座番号 (右づめ)			
口座名義（カタカナ、英数字）				***【記入例】***口座名義（カタカナ、英数字）			
				カ）ヤマトシヤクショ０１Ａ			
カナ文字で通帳記載のとおりご記入下さい。法人の場合、代表者職氏名は記入不要です。							

※宛名番号（この欄は事務処理用ですので記入しないでください。）

※代表者役職番号
（事務処理用）

R080601