

# 生ごみ処理容器等設置費補助金請求書

年 月 日

大和市長 あて

本書の請求金額は、次の口座に振込を依頼します。

〒242 -  
所在(住所)  
大和市

社名等  
(名称)

代表者名  
職  
(氏名)

金融機関名	銀行 信用金庫 組合			
	金融機関番号			
支店名	本・支店			
	店番号			
預金種目	1 普通(総合)	2 当座		
口座番号				
口座名義人	フリガナ			

次の金額を請求いたします。

発注課名等 施設課	請求番号 No.
--------------	-------------

合計金額 円也
------------

品名(摘要)・規格等	数量	単価	金額
生ごみ処理容器等設置費補助金			
		計	
		消費税相当額	

枚数( / )