

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 - 00

所在（住所）

大和市

社名等
（名称）

代表者名
職
（氏名）

印

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(/)

注 1 請求書の印鑑は、申請書と同じ印鑑をご使用ください。