

# 請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

上記の金額を請求します。  
 上記の請求金額を次の口座に振込願います。

			口 座 番 号
銀 行	支 店	預 金	
口 座 名 義 ( カ ナ )			

令和 年 月 日

(宛先) 金 沢 市 長

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

TEL (            )            - \_\_\_\_\_

【担当者】  (上記と同一なら□にチェックしてください)

氏 名 \_\_\_\_\_

TEL (            )            - \_\_\_\_\_

内 訳

番号	品 名	規 格 等	単 価	数 量	単 位	金 額
1	金沢市中小企業テレワーク導入 支援助成金			1	式	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

課 名 \_\_\_\_\_

発議番号 \_\_\_\_\_

消 費 税 額	
合 計	

(金沢市提出用)

# 請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
.....											

金額は記入しないでください。

上記の金額を請求します。

上記の請求金額を次の口座に振込願います。

<b>金 沢</b>	銀行	<b>広 坂</b>	支店	<b>普通</b>	預金	口 座 番 号
						2   2   2   1   1   1
口座名義 (カナ)	カ) マルマルセッケイ					

令和.....年.....月.....日

(宛先) 金沢市長

住所 **金沢市柿木畠1-1**

**株式会社〇〇設計**

氏名 **代表取締役 金沢 次郎**

TEL ( 076 ) 220 - 2199

事業所住所  
事業所名  
代表者名

日付は記入しないでください。

【担当者】  (上記と同一なら口にチェックしてください)

氏名 **石川 次郎**

TEL ( 076 ) 220 - 2201

代表者と担当者が違う場合は、担当者名と連絡先を記入してください。

内 訳

番号	品 名	規 格 等	単 価	数 量	単 位	金 額
1	金沢市中小企業テレワーク導入支援助成金			1	式	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
課 名 <b>労働政策課</b>						消 費 税 額
発議番号 _____						合 計

金額は記入しないでください。

(金沢市提出用)