

(注意) 修正液・修正テープは使用しないでください

記入例

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。

金 沢	銀行	広 坂	支店	普通	預金	口	座	番	号
								1	1
								1	1
								1	1
								1	1
口座名義 (カナ)	ロウドウ タロウ 【カタカナで記入してください。】								

令和.....年.....月.....日

(宛先) 金 沢 市 長

住 所	金沢市広坂1-1-1
氏 名	労働 太郎
Tel	(000) 000 - 0000
【担当者】	<input checked="" type="checkbox"/> (上記と同一なら口にチェックしてください)
氏 名	
Tel	() -

日付は記入しないでください

内 訳

番号	品 名	規 格	等 単	価 数	量 単	位 金	額
1	金沢市中高齢者等職業訓練奨励金				1 式		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

金額は記入しないでください

課 名 商工労働課

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

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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>												
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	金沢市中高齢者等職業訓練奨励金				1 式		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

課 名 商工労働課

発議番号

消 費 税 額

合 計

(金沢市提出用)