

(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	
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

日付は記入しないでください

氏 名 労働 太郎

TEL (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

【担当者】 ☒ (上記と同一なら口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							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)

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。

銀行	支店	預金	口 座 番 号									
口 座 名 義 (カ ナ)												

（ 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				消 費 税 額			
発議番号				合 計			