

請 求 書

記入例

(宛先) 上 越 市 長

請求年月日 : 記入しないでください

債権者番号 : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 - 1

所在地 (住所) : 上越市木田1丁目1-3

債権者登録をしている場合はご記入ください。

事業所名 及び 代表者名 (氏名) : ○○○○法人
○○○○理事長
上越 ○太郎

押印省略可

電話連絡先 : 025 (526) 5111

市から内容確認の電話をさせていただく場合がありますので、連絡のとれる電話番号をご記入ください。

発行責任者及び担当者 (※ 事業所・団体の場合はご記入ください。)

	役 職	氏 名	電話連絡先
発行責任者	事務長	上越 一郎	025 (526) 5111
担 当 者	事務員	高田 花子	025 (526) 5111

- ・発行責任者は、請求書の提出に当たり、責任を有する方をご記入ください。(個人事業主で、代表者と同一の場合は、「同上」と記入してください)
- ・担当者は、取引に係る事務担当者をご記入ください。(発行責任者と担当者が同一の場合は、担当者欄に「同上」と記入してください)

下記のとおり請求します。

請求金額

金額の頭に「¥」マークを付けてください。

¥400,000

円

請求書番号

月日	品 名 ・ 内 容	数 量 (単位)	単 価	金 額
/	上越市介護保険サービス利用者負担金軽減助成金	1 式		400,000
/				-
/				-
/				-
/				-
/				-
合 計				400,000

債権者番号を記入いただいた場合、口座情報の記入は不要です。

< 口座振込申込書 > (※ 債権者登録のない方のみご記入ください。)

金融機関コード		支店コード	
金融機関		支店	
預金種目	普 通 ・ 当 座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

口座番号は右詰めで、正確に記入してください。

口座名義のフリガナは、必ず記入してください。

(1 枚目 / 全 1 枚中)