請　求　書

下記金額を請求します。

令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　横手市長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 債権者  住　所  氏　名  連絡先 |  | | | | | | 請求書番号 | |  |
| 電話番号 |  | | | | | 請求金額 | | 円 |
| eメールアドレス |  | | | | |
| 納品月日 | 種目・摘要 | | 規格･品質 | | 数量 | 単位 | 単価 | | 金 額 |
|  | 令和　年度敬老事業補助金 | |  | |  |  |  | |  |
|  | 第　　号による | |  | |  |  |  | | 円 |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
| 口座  振替 | 債権者登録番号 | または | 金融機関名 |  | | | 普 | 口座番号 |  |
|  | 支店名 |  | | |  | 口座名義 |  |

発行責任者及び担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発行責任者  債権者に同じ | 役職・氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 連絡先（eメールアドレス） |  |
| 発行担当者  債権者に同じ  発行責任者に同じ | 役職・氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 連絡先（eメールアドレス） |  |

※　「発行責任者」は代表取締役、支店長等請求権限のある方、「発行担当者」は本取引に関する事務を担当する方とします。

※　「発行責任者」「発行担当者」が他の記載と重複する場合は、「□」にレ点を付してください。この場合、レ点を付した欄は、記入不要です。

※　eメールアドレスがない場合は、「連絡先（eメールアドレス）」は記載不要です。