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。