

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
						¥	2	0	0	0	0

名取市自主防災組織活性化補助金 として上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

名 取 市 長 あ て

住所

組 織 名

氏 名

会長

印

▼登録者はコード番号を必ず記入してください。

▼ 未登録者なので下記のとおり振込願います。

債権者コード					
--------	--	--	--	--	--

金融機関			
口座種類	① 普通 2 当座	口座 番号	
口座名義			

内 容	
令和 年 月 日 指令第 号	

科 目	款	項	目	細目	細々目	節	細節	決裁			
標 題								検収者			
摘 要											