

# 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)												

令和 年 月 日

(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	金沢市修学旅行等及び学生合宿誘致推進補助			1	式	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

課 名 観光政策課

発議番号 \_\_\_\_\_

消 費 税 額

合 計

(金沢市提出用)

記入見本

請 求 書

金額	金額を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。

〇〇 銀行	〇〇 支店	〇〇 預金	口座番号
			1111111
口座名義 (フリガナ)		〇〇シリツ〇〇チュウガツコウ	

(あて先) 金 沢 市 長

カタカナで  
記入してください

令和 年 月 日

日付は入力しないでください。

〒 920 - 0000

交付申請書と  
同じ住所等を  
記入してくだ  
さい。

住所 金沢市〇〇町1-1-1  
 〇〇市立〇〇中学校  
 氏名 校長 金沢 太郎  
 TEL ( 076 ) 220 - 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)

赤字の部分のみ記入し  
てください。押印は不要

氏名 石川 花子  
 TEL ( 076 ) 220 - 〇〇〇〇

内 訳

番号	品 名	規 格 等	単 価	数 量	単 位	金 額
1	記入しないでください。					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
課 名 観光政策課			消費 税 額			
発議番号			全銀協コー ド		合 計	

(金沢市提出用)