

請 求 書

伊勢崎市長様

請 求 日	年 月 日
所 属 名	環境部 GX推進課

空欄でよい

交付申請金額を入力

注意

* *

請求金額は訂正しないでください。
請求金額の前に¥の字を記入してください。

空欄でよい

求金額

¥100,000

[illegible]

交付申請金額を入力

申請者の「住所」を入力

〒 所
住 商 号 又 は 名 称
肩 書 ・ 代 表 者 名
電 話 番 号

372-****

伊勢崎市〇〇町〇丁目1234-56

申請者の「氏名」を入力

0270-**-****

空欄でよい

申請者の「連絡先」を入力

振込先口座の情報を入力
※申請者名義の口座であること

★ 預金通帳をご確認のうえご記入

振込先	
金融機関名	〇〇銀行
支店名	□□支店
種別	1 普通 2 当座 3 その他()
口座番号	1234567
カタカナで記入	〇〇 〇〇
口座名義人	”カタカナ”で入力

振込先口座の情報を入力
※申請者名義の口座であること

”カタカナ”で入力

請求書の押印を省略する場合は、ご記入

記載しない

發 行 責 任 者 名

電話番号

担 当 者 名

電話番号