

# 請 求 書

(記入例)

請 求 者	下記の金額を請求します。 令和 年 月 日 <b>日付は記入しない</b>	<input type="radio"/> 口座振替 〇 〇 銀行 △ △ 支店 <input checked="" type="radio"/> 普通当座 ← 〇で囲む No. ××××…… ※店番不要 <input type="radio"/> 口座名義 社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム△△ 理事長 □□ □□
	住所 秋田市八橋南一丁目8番3号 社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム△△ 氏名 理事長 □□ □□ (宛先) 秋 田 市 長	金額は交付決定通知書と 同額を記入してください 秋田市結核予防費補助金 請求金額 ** , *** 円 発行責任者および担当者 発行責任者 (氏名)(役職名)〇〇 〇〇 (連絡先)××-×× 担 当 者 (氏名) △△ △△ (連絡先)××-××



請求者(申請者と同一)の住所・氏名を記入してください(押印は不要です)。  
請求者と口座名義人が異なる場合は、委任状を提出してください。