

請 求 書

(記載例)

請 求 者	以下の金額を請求します。 年 月 日 日付は記入しない	<input type="radio"/> 口座振替 〇 〇 銀行 〇 〇 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 団体名 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 申請書の住所、団体名、氏名と同一(押印不要)	請求者と口座名義が異なる場合は、委任状を提出すること
	交付決定および確定の金額を記入 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) 役職名 〇〇 〇〇 (連絡先) ××—×× 役職がある場合は、役職名をご記入ください。	