様式第2号（第5条関係）

請求書

年　　　月　　　日

綾川町長　　様

住　　所

法人名及び

代表者氏名 ㊞

(または氏名)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

（アラビア数字で記載し、頭書に￥の記号を付し、訂正しないでください。）

ただし、綾川町肥料価格高騰対策事業補助金として

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払の方法 | 口　座  振替払  ✓ |  | | | 銀行・農協  信用金庫 | |  | | | | | （支）店 | | |
| 預金種目 | 当座 | 普通 | 口座  番号 |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |
| (フリガナ) |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | |
|

1　預金口座のある金融機関の店舗名、口座番号及び口座名義を記載してください。

2　口座名義は、申請者が法人の場合は当該法人、申請者が個人事業主の場合は当該個人に限ります。

3　預金種目欄にあっては、該当する預金種目の□の箇所に✓印を付してください。