

請 求 書

令和 年 月 日

綾川町長 前田 武俊 様

住 所

法人名及び

代表者氏名

(または氏名)

印

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、あやがわ安心飲食認証店応援事業補助金として

支払の方法	口座 振替払 <input checked="" type="checkbox"/>	銀行・農協 信用金庫 (支)店									
		預金種目	当座 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	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 預金種目欄にあつては、該当する預金種目の□の箇所に✓印を付してください。