

# 請 求 書

熱 海 市 長 あて

年 月 日

|         |
|---------|
| 住 所     |
| 氏 名     |
| TEL     |
| FAX     |
| 債権者整理番号 |

下記金額を請求します。

|      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 請求金額 | 千 | 百 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 内 訳 (品 名)                 | 規 格 | 数量(単位) | 単 価 | 金 額 |
|---------------------------|-----|--------|-----|-----|
| 飼い主のいない猫の去勢又は<br>不妊手術助成事業 |     |        |     |     |
|                           |     |        |     |     |
|                           |     |        |     |     |
|                           |     |        |     |     |
|                           |     |        |     |     |
|                           |     |        |     |     |
|                           |     |        |     |     |
| 合 計                       |     |        |     |     |

注意

1 法人の場合は、氏名は社名及び代表者名を記入し、代表者印の押印を省略する場合は下記発行責任者および担当者を記入してください。

2 請求金額の訂正はできません。

3 請求金額の頭部に「¥」印をつけてください。

下記口座へ振込みを依頼します。

|             |      |                |                 |                       |          |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|------|----------------|-----------------|-----------------------|----------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 振<br>込<br>先 | 金融機関 | 銀行<br>金庫<br>農協 | 本店<br>支店<br>出張所 | 普通<br>当座<br>貯蓄<br>その他 | 口座<br>番号 | 右詰めで記入してください。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             | フリガナ |                |                 |                       |          |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             | 口座名義 |                |                 |                       |          |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|             |               |
|-------------|---------------|
| 発行責任者および担当者 |               |
| ・発行責任者：     | (連絡先 /電子メール ) |
| ・担 当 者：     | (連絡先 /電子メール ) |