様式第６号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請　求　書** | | | | | | |
| 次のとおり請求します。  　　 　 年　 月 　日  渋川市長　　　　　　 様  担当課名　　　　　　 課 | | | 請  求  者 | 住所　渋川市    団体名  代表者(職名)  　　 　(氏名) | | |
| 事　業　名 | 渋川市高齢者等ごみ出し支援事業 | | | | | |
| 実施年月日 | 年　　月　　日～　　 　　年　　月　　日（　　 半期 ） | | | | | |
| 支援金の額 | 円 | | | | | |
| 口座振込先  金融機関 | 銀行・信金 　　 本店・支店    　信組・農協 　 支所・出張所 | | | | | |
| 口座種別 | 普通・当座 | | | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義 |  | | | | |

|  |
| --- |
| 発行責任者及び担当者(フルネーム)　連絡先  ・発行責任者　　　　　　　　　　　電話番号  ・担　当　者　　　　　　　　　　　電話番号 |

■注意事項

１　口座振込先がゆうちょ銀行の場合は、支店欄に店番を記載してください。