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。