

請 求 書

次の金額を請求します。

年 月 日

債権者 住 所

氏名・印



藤沢市長

請求金額										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

品 名	数量	単位	単価	金額
潜在保育士保育体験費用補助金				
			計	

債権者コード

--	--	--	--	--	--

※債権者コードをお持ちでないときは、指定口座を記載してください。

指 定 口 座

金融機関		本・支店名							
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> その他	口座番号					
口座名義 (カタカナで記載してください。)									

※請求者(債権者)と口座名義が異なるときは、委任状の添付が必要です。

※債権者の通帳には、支払課の課名等(カナ略称)が印字されますので、市からの振込通知書は省略させていただきます。

点線内は、記入しないでください。

課 名	保育課			
管 理 号				
番 号				
内 払 数				
回 数				

検収日	年 月 日
検収者	補職名・氏名 印
	補職名・氏名 印

記載例

請 求 書

請求書の提出日を記載してください。

次の金額を請求します。

平成〇〇年 〇〇月 〇〇日

債権者

住所

商号・名称

氏名・印

<個人の場合>
住所、氏名、個人の印

藤沢市長

請求金額

請求金額の先頭に「¥」マークを金額と離さずに付けてください。
なお、請求金額の訂正はできません。(訂正印があっても不可。)

品名	数量	単位	単価	金額
金額・計・請求金額は同一額です。				
			計	

債権者コード

--	--	--	--	--	--

※債権者コードをお持ちでないときは、指定口座を記載してください。

指定口座

金融機関				本・支店名				
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> その他	口座番号				
口座名義 (カタカナで記載してください。)								

※請求者(債権者)と口座名義が異なるときは、委任状の添付が必要です。

※債権者の通

口座名義は、カタカナで記載してください。(口座名義がアルファベットの場合は、アルファベットで記載してください。)
請求者と口座名義を確認してください。異なるときは、委任状の添付が必要です。

振込通知書は省略させていただきます。

点線内は、請

課名						年	月	日
管理番号								印
回数								印
検収者								