請求番号

**請　　　求　　　書**

請求年月日

　　　年　　　月　　　日

（宛先）周　南　市　長

　　　　　　　　　　課

住　所

（法人名）

氏名（代表者職氏名）　　　　　　　　　　　　　　㊞

**＜代表者印を省略される場合は、下部の担当者欄の記載が必要です。＞**

下記金額を請求します。

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

　　　　　　　　　　　　　※金額は、アラビア数字で記入し、頭初に￥を付記してください。

　内　訳

　振込口座　※相手方登録の申請をされている場合は省略できます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行・金庫農協 | 本店・支店本所・支所 | 普通・当座・(　 　) | 口座番号 |
| （フリガナ）口座名義 |  |
|  |

担当者　※この請求について問い合わせ対応可能な方を記載してください。

担当者名 ：　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　）