

の中をご記入ください

書

次の金額を請求します。

年 年 日
※提出日は未記入でお願いします
(令和 年)

債権者

住所
商号・名称
氏名

藤沢市長

請求金額 ¥

※請求金額の訂正はできません（訂正印不可）

品 名	数量	単位	単価	金額
藤沢市ビニールハウスフィルム張替補助事業				¥

指定口座

金融機関	協同組合・銀行 労働金庫 信用金庫	本店・支店名	支店 本店 出張所						
預金種目	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ その他	口座番号							
口座名義 (カタカナで記載)	※請求者と口座名義人が一致するようにしてください。								

※請求者（債権者）と口座名義が一致するようにしてください。

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

発行責任者及び担当者

※押印を省略するとき、記載してください。

発行責任者	【所属(役職)・氏名】	【連絡先】
担 当 者	【所属(役職)・氏名】 同上	【連絡先】 同上

押印を省略する場合は、必ず記載してください。

点線

発行責任者：請求書を発行するにあたり、責任を有する方です。

管理番号								検収者	
内払回数									