様式第３号（第８条関係）

**請求書**

|  |
| --- |
| 　東根市長　　殿　　次のとおり請求します。　　　　　年　　　月　　　日 |
| **請求金額** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| 請求事由　　　　　　　　　　年度　東根市宅配ボックス設置支援事業費補助金　　　　（指令第　　　号） |
| 支払方法 | 口 座 振 込 |
| 振込先(銀行名・支店名) |  |
| 口座番号 | 普 通・当 座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナ） |  |
| 債権者住所　　　〒

|  |
| --- |
|  |

氏名

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

電話番号

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

 |