

# 請 求 書

No. \_\_\_\_\_  
請求日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

小 郡 市 長 あて  
( 農 業 振 興 課 )

請 求 者 〒 \_\_\_\_\_

住 所

氏 名

TEL ( \_\_\_\_\_ )



下記の通り請求します。

※法人等の場合は、名称・代表者名を記入し、代表者印を押してください。

請求額		百万	千	円
	¥	1	0	0
		0	0	0

※ 頭に「¥」を付けてください。

[内 訳]

	納品月日	品 目	数 量	単 位	単 価	金 額
1	/	小郡市農業経営継続支援金	1	件	100,000	100,000
2	/					
3	/					
4	/					
5	/					
6	/					
7	/					
8	/					
9	/					
10	/					
合 計			1			100,000

摘 要 (請求明細記入欄)


払 込 口 座	銀行・信金 農協・信組		支払方法	①窓口払	②口座振込
	本店 支店			フリガナ	
	種別	普通・当座・貯蓄	名	義 人	

施設長確認	
検収月日	/
検収者	