

請 求 書

請求日 令和 年 月 日

長崎市長様

下記の金額を請求します。

申請書と
同じ内容

住 所

商 号

氏 名

代表取締役、営業所長等、社内において権限の委任を受けた役職者の方

発行責任者	フルネーム	電話
発行担当者	フルネーム	電話

請求書の発行・送付等の事務を担当する方

※ 同一人物可

振 替 先	金融機関名	支店（支所）名					
		銀行 金庫・組合	支店				
	預金種別	口座番号					
	1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄 4. 別段 (該当するものを○印で囲んでください)						
	口座名義（カタカナで記入して下さい）						

請求金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

(注)・金額の頭に¥をつけること。

・請求金額の改ざん、又は訂正をしてはならない。

申請書から請求額を計算

件名 長崎市ながさき出島インキュベータ入居者支援補助金（〇月～〇月分）