

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

住 所 長崎市〇〇町 1-1

商 号 〇〇株式会社

氏 名 代表取締役 〇〇 〇〇

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	000-000-0000
発行担当者	フルネーム	電話	000-000-0000

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						
	〇〇 銀行 金庫・組合				〇〇 支店						
	預 金 種 別				口 座 番 号						
	1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄 4. 別段 (該当するものを〇印で囲んでください)				0	0	0	0	0	0	0
	口座名義（カタカナで記入して下さい） マルマルカブシキガイシャ										

請 求 金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
				¥	1	0	0	0	0	0	0

(注)・金額の頭に¥をつけること。

補助金等確定通知書から請求額を記載

・請求金額の改ざん、又は訂正をしてはならない。

件名 長崎市省エネ・省力化推進事業費補助金