空欄で提出してください

請　求　書

令和　　年　　月　　日

宇和島市長　様

（連絡先）TEL ○○○○－○○－○○○○

（住　所）　宇和島市○○○○

（氏　名）　株式会社○○○
代表取締役　○○　○○

※ 発行責任者氏名　●●　○○　○○
担当者氏名　●●　○○　○○
担当者連絡先　TEL ○○○○－○○－○○○○

押印は不要です
代わりに発行責任者等の役職名及び氏名、電話番号を入力してください

下記のとおり請求します。

金　額	￥2,000－

支　払 方　法	直接払	振込先（銀行名等） ○○銀行　○○支店　○○預金　01234567
	口座振込	口座名義人（カタカナ） カ）○○○○○

（摘要）

住宅改修支援費　○月分

2,000円　×　1件　＝　2,000円

内　訳　書

納入月日			品　名	数量	単位	単　価	金　額
年	月	日				円	円
合　計							

※請求者が法人、個人事業主または任意団体で押印を省略する場合は記入してください。

（市使用欄）	確　認　欄
□　郵送 □　窓口	