(宛先) 高松市長

訂正する場合

件 名	高松市ひとり親家庭子	育て支援事業	業補助金	請求金額			円	
品	名	規格	数量	(単位)	単 価	金	額	(単位:円)
高松市ひとり親家	家庭子育て支援事業補助金			時間	400			
	訂正がある場合、							
原則と	:して、請求書の <u>差替え</u> 	<u>対応</u> をお願し	います。 					
	可容を訂正する場合は、	mra. =						
]を債権者氏名欄横に扌 [してください。	申印し、 <u>同一(</u>	り請求申	\vdash				
上記のとおり	<u></u> 請求します。							
支払方法] 納付書払	7 🗆	窓口	払口	その他		
振込先	百十四 銀行・金	二 一 二 不 ?	\sim	_	普通口座	1 2 3	4 5	6 7
	ロート 組合・農 一座名義 タカマツタロウ		支所		当座 番号			
消費税								
課税区分	□ 課税事業者 [D 免税事業	【者 ■	非・不	課税取引等			
住 所	香川県高松市番町1	丁目8番15号					A. T.	
氏 名	高松 太郎							球印
電話	(087) 839 -235	/						

- ※注意事項1 口座名義は、カタカナで記入してください。2 印鑑は、交付申請書等に押印したものと同一のものを使用してください。