|  |
| --- |
| 請　　　　　求　　　　　書 |
|  |
|  | （宛先） | 高 松 市 長 |  |
|  |
|  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |
|  | 件　名 | **高松市共助の基盤づくり事業運営助成金** | 　　 | 請求金額 | 円 |
|  |  |  |  |
| 品　　名　　種　　別 |  | 数　量 | (単位) | 単　位 |  | 金　額 | (単位：円) |
| **運営助成金** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 上記のとおり請求します。 |
|  | 支払方法 |  | ☑　口 座 払　　　□　納付書払　　　□　窓 口 払　　　□　そ の 他 |
|  |
|  | 振込先 |  |  |  |  | 普通~~当座~~ | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | 口座名義 |  |
|  |  |  | **カタカナ** |
|  |
|  | 消費税 |  | □　課税事業者　　□　免税事業者　　　☑　非・不課税取引等 |
|  | 課税区分 |  |
|  |
|  | 住所 |  | **高松市** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 氏名 |  | **地区社会福祉協議会　　会長** |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 電話番号 |  |  |

※注意事項

　　１　 既に申し出ている指定口座への振込を希望する場合、振込先への記入は必要ありません。

　　　　ただし、指定口座以外の口座への振込を希望する場合、振込先を記入してください。

　　２　 口座名義は、カタカナで記入してください。

　　３　 印鑑は、契約書、見積書等に押印したものと同一のものを使用してください。

　　４　 請求内訳書を添付する場合、請求書に押印した印鑑と同一の印鑑で割印してください。