

請 求 書

(宛先) 高松市長

記入例

件 名 高松市ひとり親家庭子育て支援事業補助金				請求金額	円
品 名	規 格	数 量 (単位)	単 価	金 額 (単位:円)	
高松市ひとり親家庭子育て支援事業補助金		時間	400		

×の箇所については、記入しないでください。  
○の箇所については、記入をお願いします。

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 百十四 銀行・金庫 組合・農協 高松 支店・出張所 支所 普通 口座番号

口座名義 タマツ タロウ

消費税込 課税区分  課税事業者  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

氏 名 高松 太郎

電 話 ( 087 ) 839-2353

- ※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。