|  |
| --- |
| 請　　　　　求　　　　　書 |
|  |
|  | （宛先） | 高 松 市 長 |  |
|  |
|  | 　　　　年　月　　日 |  |
|  |
|  | 件　名 | 高松市高齢者居場所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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 氏名 |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 電話番号 |  |  |