**請求書**

令和　　年　　月　　日

　津 山 市 長　　谷　口　圭　三　様

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

　　下記のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 額（訂正はいけない） | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 内 容 |
| 　　　津山市公共交通感染症対策助成金 |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関 | （　　　　　　　　　　　　）銀行・信用金庫・農協（　　　　　　　　　　　　）本店・支店・支所 |
| 預　金　種　別（該当を○で囲む） | 　１　普　通　　２　当　座 |
| 支　店　番　号 |  | 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |