**請　　求　　書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | | 決定区分 | ＡＢＣＤＥＦＧＨ | |
| 豊田市長様 | | | | 合計 | | | 枚 | | | 円 | | | | |  | | 伝票番号 | －　　　　 　　－ | |
| （商　業　観　光　課扱）　令和 　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | 課コード | AG０２ | |
|  | (頭部に\を記入してください) | | | | | | | | | | | | | | |  | 請求番号 |  | |
| 金額 |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | 円 | | 下記口座へ振込ください。 | | |
| **金融機関名**（支店名まで記入してください） | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **事業名**  コンベンション開催支援補助金 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **口座番号**  普通・当座 | | (７桁で記入してください) |
|  |
| **上記のとおり請求します。**  **郵便番号　　　　　-　 　　　　（電話　　　　　　　　　　）**  **住所**  **法人名・屋号**  **氏名** | | | | | | | | | | | | | | | | | **口座名（名義人） ※**フリガナを記入してください | | |
|  | | |
| 年　　月　　日  検収者　　　　　　　　　　　　　㊞ | | |
| 連絡事項　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＡＢＣD | | | | | | | | | | | | | | | | |

（連絡先）　　　　　　　　　　　　　（担当者）

（提出）

**請　　求　　書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | | 決定区分 | ＡＢＣＤＥＦＧＨ | |
| 豊田市長様 | | | | 合計 | | | 枚 | | | 円 | | | | |  | | 伝票番号 | －　　　　 　　－ | |
| （商　業　観　光　課扱）　令和 　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | 課コード | AG０２ | |
|  | (頭部に\を記入してください) | | | | | | | | | | | | | | |  | 請求番号 |  | |
| 金額 |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | 円 | | 下記口座へ振込ください。 | | |
| **金融機関名**（支店名まで記入してください） | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **事業名**  コンベンション開催支援補助金 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **口座番号**  普通・当座 | | (７桁で記入してください) |
|  |
| **上記のとおり請求します。**  **郵便番号　　　　　-　 　　　　（電話　　　　　　　　　　）**  **住所**  **法人名・屋号**  **氏名** | | | | | | | | | | | | | | | | | **口座名（名義人） ※**フリガナを記入してください | | |
|  | | |
| 年　　月　　日  検収者　　　　　　　　　　　　　㊞ | | |
| 連絡事項　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＡＢＣD | | | | | | | | | | | | | | | | |

（連絡先）　　　　　　　　　　　　　（担当者）

**切　り　取　り**

（控え）