

請 求 書	領 収 書
都城市長 宛て	都城会計管理者 宛て
	令和 年 月 日
下記の金額を請求します。	下記の金額を領収しました。
住 所	住 所
氏 名	氏 名

押印省略した 場合のみ必須	発行責任者 (フルネーム)		連絡先 TEL	
	担 当 者 (フルネーム)		連絡先 TEL	

請 求 金 額		億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

ただし、 **都城市中小企業退職金等共済加入促進事業補助金** として

支払方法	1 現金	振込先	銀 行 名	支 店 名	(普通 ・ 当座)	
	2 振込				口座番号※左詰めで記載	
口座名義	(フリガナ)					

都城市使用欄