

請求書

都城市長宛て

下記の金額を請求します

住所 都城市**町**

氏名 株式会社 みやこんじょ
代表取締役 都城 太郎

領収書

都城会計管理者宛て

令和 年 月 日

住所

押印を省略した場合は、必ず記入してください

・事業所の住所、事業所名、代表者氏名を記入してください※押印は不要です
・(株)、(有)等は省略せず、「株式会社」「有限会社」等、正式名称を記入してください
・個人事業主で、屋号を記入する場合は、個人名の前に「代表者」を記入してください

押印省略した場合のみ必須

発行責任者 (フルネーム)	〇〇 〇〇	連絡先 TEL	原則、固定電話番号を記入 0986-12-3456
担当者 (フルネーム)	発行責任者と同一人である 場合は、「同上」も可	連絡先 TEL	上記連絡先と同一である 場合は、「同上」も可

請求金額	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	金額は記載しないでください								

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		〇〇銀行	〇〇支店	口座番号※左詰めで記載								
口座名義			1 2 3 4 5 6 7										
	(フリガナ)		カ)ミヤコンジョ										
				株式会社 みやこんじょ									

都城市使用欄

通帳の写し(「表紙」及び「口座番号や銀行等の支店名がわかるページ」)等を添付してください