

請 求 書

件名 高等学校等通学費補助金 (第 四半期分)						検査日R . . .						
金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円	付記	受領日R . . .
納入年月日	品名				数量	単価	金額					
. .	高等学校等通学費補助金											
. .												
. .												
. .												
. .												
. .												
. .												
消費税												
箱根町長 殿						領収書						
. 年 月 日						箱根町会計管理者 殿						
上記の通り請求いたします。					 年 月 日						
住所						上記の金額領収しました。						
氏名						氏名						

口座振替依頼書

(注) 印鑑は請求書に押すものと同じものを使用してください。

私(当社)の受取金は、今後次の預金口座へ振込くださるよう依頼します。

年 月 日

千

フリガナ

住 所

フリガナ

氏 名

箱根町会計管理者 様

取引金融機関名	当 座 ・ 普 通	口 座 名
銀行 本店	口座番号	
信用金庫		
農協 支店		
店番号		

(この欄は記入しないでください。)

	担当課・氏名
--	--------