

※請求書は訂正することができません  
(訂正する場合は新規作成すること)

請求書番号

## 請 求 書

(宛先) 岡 崎 市 長

請 求 金 額

¥500,000★

上記金額を請求します。

補助金申請者本人名義のものであること

ただし、.....岡崎市次世代自動車購入費補助金.....

口座番号は右詰めで記入

下記口座へ振り込み願います。

|             |                                             |               |
|-------------|---------------------------------------------|---------------|
| 送り先         | (金融機関名)                                     | (本・支店名)       |
|             | 〇〇信用金庫                                      | おかざき支店        |
| 預金種別        | 1 普 通<br>2 当 座<br>3 貯 蓄<br>(※○で囲んでください)     | 口座<br>番 号     |
|             |                                             | 0 0 5 4 3 2 1 |
| フリガナ        | カブシキガイシャ オカザキシフクシカイカン ダイヒョウトリシマリヤク オカザキ タロウ |               |
| 受取人<br>口座名義 | 株式会社 岡崎市福社会館 代表取締役 岡崎 太郎                    |               |

補助金申請者本人による  
署名または記名押印

住 所 岡崎市十王町2丁目9番地

氏 名 株式会社 岡崎市福社会館 代表取締役 岡崎 太郎



(※本人が手書きしない場合は記名押印すること)

(※法人の場合、事業所の所在地、法人名・代表者役職および氏名を記載すること)

受取方法

- ①. 口座振込 ( 登録済 ・ 未登録 )  
2. その他 ( )

代表者印または角印

( うち取引に係る消費税  
及び地方消費税の額 ¥ . — )※ 請求金額はアラビア数字で記入し、頭部に¥字を冠し、  
末尾は★印等で止める。

※ 請求金額の訂正は不可とする。

※ 請求書内訳等別紙を必要とする場合は割印をすること。