

請求書

年 月 日

熊本市長（宛）

所在地又は住所
商号又は名称
代表者役職・氏名

	千	百	十	万	千	百	十	円
金額								

※金額の頭初に「¥」の記号を記載してください。

熊本市タクシー事業者燃料価格高騰支援事業補助金として、上記のとおり請求します。

【振込先】

金融機関名	銀行 信金 組合				支店名	本店 支店					
金融機関 コード					支店 コード						
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他			口座番号 (右詰めで記入)							
フリガナ											
口座名義人											