

請求書

この枠内だけ記入願います

岩沼市長 殿
(担当課 商工観光課)

協力金
(第 期)

請求金額										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

円

内 訳 (規 格)

岩沼市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金

数量 | 単価 | 金額

いずれかに○を
付けてください

住所 **市****

事業者名称 申請書と内容合わせる

役職・代表者名


TEL 0*****

振込先	金融機関	***銀行
	支店名等	***支店
<input type="checkbox"/>	座 番 号	(普・当) 123****

市 履 令 和
処 行 職・氏名
理 確 認

印

負担行為	No.
支出命令	No.
支払予定日	令和 年 月 日

 **があふれる**
“健幸”先進都市
いわぬま