

# 請求書

この枠内だけ記入願いま

岩沼市長 殿  
(担当課 商工観光課 )

第3回事業継続  
応援給付金

請求金額 0000 円

内 訳 (規 格)

第3回岩沼市事業継続応援給付金

数量 単価 金額

1 0000

住所 \*\*県\*\*市\*\*\*\*

事業者名称

代表者名・役職

申請書と内容を合わせる

TEL

振込先	金融機関	***銀行
	支店名等	***支店
□ 座 番 号	(普・当)	123****

市  
処  
理  
欄

履行確認	令和	負担行為	No.
	職・氏名	支出命令	No.
	(印)	支払予定日	令和 年 月 日