請 求 書

住所

事業者名称

代表者名・役職

TEL

岩沼市長殿

（担当課　**商工観光課**　）

運送事業者等
燃料費高騰対策
支援金

振込先	金融機関	
	支店名等	
口　座　番　号		（普・当）

請求金額		円

内　　訳（規　格）	数　量	単　価	金　額
岩沼市運送事業者等燃料費高騰対策支援金			

市処理欄

履行確認	令　和 職・氏名	㊞

負担行為	No.
支出命令	No.
支払予定日	令和　　年　　月　　日