

請求書

岩沼市長 殿
(担当課 商工観光課)

赤枠内を記入願います

運送事業者等
燃料費高騰対策
支援金

請求金額 **¥90000** 円

内 訳 (規 格)

岩沼市運送事業者等燃料費高騰対策支援金

赤枠内を記入願います

赤枠内を記入願います

数量は1と記入

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
<input type="checkbox"/> 座 番 号	(普・当)	123****

数 量 | 単 価 | 金 額

1 | | 90000

市
処
理
欄

令和
職・氏名

印

負担行為	No.
支出命令	No.
支払予定日	令和 年 月 日