

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)



請求金額		円
------	--	---

内 訳 (規 格)

内 訳 (規 格)	数 量	単 価	金 額
岩沼市事業継続応援給付金	1		

債権者 住所 **県**市****

氏名 申請書と内容をそろえてください

スタンプ不可・申請書と同じもの

TEL 0*****

債権者番号 記載不要

振込先 金融機関 ***銀行

支店名等 ***支店

口座番号 (普) 当 123****

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

があふれる
“健幸”先進都市
いわぬま