

請 求 書

請求 金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
									0	0	0

内 訳	件 名 (品名・業務内容)	数 量	单 価	金 额	備 考
	調布市介護職員研修受講費等補助金	1	円	円	

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日 住所

債権者 商号又は名称

調布市長様 氏名

- ・債権者登録している場合は、振込先の記入は不要です。登録口座へお振り込みします。
- ・複数口座を登録している場合は、今回の振込先口座を登録している債権者番号を記入してください。

債権者番号	-	-	-	-	-	-	-
-------	---	---	---	---	---	---	---

振 込 先	金融機関名	銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 業 協 同 組 合 労 働 金 庫	本 店 支 店 出 张 所
	預金種目	普通 · 当座 · 貯蓄	口座番号
	口座名義 (カタカナ記入)		

※ 振込口座は、債権者の口座に限ります。
(債権者と口座名義が異なるときは、委任状の添付が必要です。)

※ 口座名義は、通帳の名義のとおり、カタカナで記入してください。

(主管課記載欄)

債権者と口座名義

同一。

異なる。 ⇒ 委任状添付 (債権者登録されている口座に振り込む場合を除く。)

請求書

請求 金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
					¥	1	9	4	0	0	0

請求金額（税込）を記入します。
頭初に￥を記入してください。
請求金額の訂正是できません。

債権者登録している場合は、

押印を省略できます。

法人の場合は、代表者職・氏名の記載も省略できます。

情權者

東京都調布市小島町2-35-1
調布市役所2階

商号又は名称 調布商事株式会社

調布市長様

氏名 代表取締役 調布 太郎

- ・債権者登録している場合は、振込先の記入は不要です。登録口座へお振込みします。
 - ・複数口座を登録している場合は、今回の振込先口座を登録している債権者番号を記入してください。

債権者登録を複数口座で登録している場合、記入が必要です。債権者番号の下二桁が異なります。

債権者番号 → 0 - 0 0 0 0 0 - 0 1

振 込 先	金融機関名	○○○○	銀 行	信 用 金 庫	○○	本 店
			信 用 組 合		支 店	
			農 業 協 同 組 合		出 張 所	
		労 働 金 庫				
預金種目	普通	・ 当座	・ 賯蓄	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
口座名義 (カタカナ記入)	チヨウフショウジ (カ ダイヒヨウトリシマリヤク チヨウフ タロウ					

※ 振込口座は、債権者の口座に限ります。

(債権者と口座名義が異なるときは、委任状の添付が必要です。)

※ 口座名義は、通帳の名義のとおり、カタカナで記入してください。

通帳の名義のとおり、
カタカナで記入してください。

(主管課記載欄)

同一。
 異なる。 ⇒ 委

異なる場合は、市へ問い合わせください。

なお、債権者（請求者）が支店で、振込先がその支店の代表機関（本店等）の法人の場合は、委任状の添付は必要ありません。