|  |
| --- |
| 検収印 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  （宛先）　加賀市長  ｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑ住所又は所在地  ｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑ氏名又は名称  ｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑｑ代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  発行責任者　　　　　　　　　　連絡先　　　　-　　　　-  発行担当者　　　　　　　　　　連絡先　　　　-　　　　-  ※上記の内容を記入すると押印を省略することができます。  請　　求　　書   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **金　　額** |  |  |  |  |  |  |  |  |   但し、令和　年度有線放送施設設備除却事業補助金として  　　　　　上記の金額を請求します。    （振込先）下記の口座へ振り込みをお願いします。   |  |  | | --- | --- | | 振込先金融機関 | 銀行・信用組合  金庫・漁協　　　　　　支店  農協 | | 指定口座 | （普通・当座）　№ | | フリガナ |  | | 口座名義 |  | |