|  |
| --- |
| 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 |  |

 |