

請 求 書

令和 年 月 日

足 利 市 長 様

金 額				¥	○	○	○	○	○	○
-----	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

ただし 合併処理浄化槽設置整備事業費補助金

---

---

---

納入年月日	年 月 日
-------	-------

上記のとおり請求します。

住 所 〒 326-0808  
足利市本城3丁目2145

氏 名 足 利 太 郎

電話番号 ( 0284 ) - ( 20 ) - 2142

支払方法（希望する番号に○） ① 口座振替 2 小切手 3 納付書等
------------------------------------

ここから下は市で使用しますので、記入しないで下さい。

事業コード	節コード	
	末節コード	
使用目的	支出負担行為番号	

備 考

---

---

---