

【記入例】 40,000円以上のチャイルドシートを購入した人向け

40,000円以上のチャイルドシートを購入した場合は、必ず20,000円となります。

請求書

大 潟 村 長 高 橋 浩 人 殿

日付は記入しないでください

(債権者の住所) 令和 年 月 日

大潟村字 ○ 丁目 × 番地 △

請求金額 ￥ 20,000

支払の方法 現金 口座振替

認め印で構いません

(氏名)

大潟 太郎

印

口座振替の銀行名
預金種目 ①・普通 2・当座
口座番号

内

契約(指令)金額 ￥ 20,000

前回受領額 ￥ 0

訳

今回請求額 ￥ 20,000

今後請求額 ￥ 0

補助金の振込先を記入してください。
JAでも銀行でも構いません。

紙

上記金額を領収しました
令和 年 月 日

経費の内訳

氏名

印

(年 月 日 指令 号による補助金)

(検査、証明欄)

令和 年 月 日

摘要

記入しないでください

職・氏名

印