|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **請　　求　　書**令和　　年　　月　　日　　（宛先）岡崎ものづくり推進協議会長

|  |  |
| --- | --- |
| 請　求金　額 | ￥　　　,000★ |

　　上記金額を請求します。　　ただし　　岡崎市ものづくり支援補助金（専門家派遣事業）　　所 在 地　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 代表者職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞　　　　 受取方法　　１．口座振込　　２．その他（　　　　　　　） |
| 振込指定口座 | ○○銀行○○信用金庫 | 本店○○支店 | 普通・当座 | №○○○○ |
| 口座名義・フリガナ | ○○○○株式会社○○○○（カ |

※請求金額はアラビア数字印で押印し、頭部に￥字を冠し、末尾は★印等でとめる。

※請求金額の訂正は不可、その他の記載事項の訂正は、請求印ですること。

※請求内訳等別紙を必要とする場合は、割印をすること。