請　　求　　書

　佐世保市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年 　月 　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　下記の金額を請求します。

　 **件　　名**　　　　　　　　年度　　佐世保市浄化槽設置補助金

　　　　　　　　（　　　　人槽）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 **請求金額** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  円 |

（頭書に「￥」を冠してください。）

|  |
| --- |
| 　 **支払方法**（どちらかを○で囲んでください。） |

　　　１　口座振替（通帳記帳時の請求ＮＯ：　　　　　　　　　）

　　　２　窓口払い

　 **口座振替の場合の振替先指定**（どちらかを○で囲んでください。）

　　　１　個人の場合、または事業者で新規・変更の場合は、下欄に振替先を記入して下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　＊なお、円滑に支払いを行うため、事業者の場合はコンピュ－タに

登録して処理いたしますのでご了承下さい。

|  |  |
| --- | --- |
|  　　　　　　　　　　　　銀　行 | 　口　座　番　号 |
|  　　　　　　　　　　　　支　店 |  |
| 口　座　種　別 | 　口座名義（**カタカナで**記載してください。） |
|  　普通　　当座　　貯蓄　( 　　　 ) |  |

　　　２　登録している通り（事業者のみ）