# 請　求　書

佐世保市長　様

平成　　年　　月　　日

請求者
住　所

氏　名　　印

下記の金額を請求します。

**件　　名**　佐世保市浄化槽等改造資金利子補給金（　　年度分）

**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ー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）