

請 求 書

金 額	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ただし、 スポットワーク活用支援補助金 として（内訳のとおり）

内 訳											
品 名	単位	数量	単 価						金 額		
補助金 仙観地 第 号	式	1							円		
小 計											
消費税及び地方消費税									(不課税)		
合 計											
上記の金額を請求します。 令和 年 月 日											
公益財団法人 仙台観光国際協会 住所 仙台市 理事長 結城 由夫 様											
氏名											
右の口座へ振り込んでください。	振 込 先 銀 行	銀行 店									
		1 普通 2 当座	口座 番号								
	口 座 名 義	フリガナ									

注

1 金額は、アラビア数字で記入してください。

2 首標金額の訂正は認めません。

3 首標金額の一桁上位の欄に×印を記入してください。

4 振込先銀行の通帳の写し(通帳の口座名、番号名が記載されているページ)を併せてご提出ください。