（様式第５号）

請　　求　　書

金　額									

但　し

検　査 年月日		検査 員印	

内　訳

月　日	品　名	品質形状	数量	単位	単　価（円）	金　額（円）	備　考
	補　助　金						
	合　　計						

上記の金額を請求します。

平成　　年　　月　　日

希望支払方法（いずれかを〇で囲む）

窓口　　口座振替

振替先　銀行　　支店　　普　　No.

農協　　支所　　当

フリガナ
口座名義

肝付町長　永　野　和　行　様

住　所

氏　名　　印

領　　収　　書

収　入
印　紙

上記の金額を領収しました。

平成　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　印

肝付町会計管理者　様