**請　　　求　　　書**

（宛先）寝　屋　川　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 |  | 自治会 |
| 住所 | 寝屋川市 |
| 会長 |  |

下記補助金額を請求します｡

|  |  |
| --- | --- |
| 回覧チラシ等配布業務委託料(４月～９月分) | **円** |

下記口座への振込みをお願いします。

なお、振込口座名義人が私と異なる場合は、振込口座名義人に受領権限を委任したものであります。

**振　込　金　融　機　関**

銀行

信用金庫

協同組合

支店

支所

　　　普通 ・ 当座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座名義 | フリガナ |  |
|  |
|  |
|  |

口座番号

(注) 振込み先は、**通帳の名義のとおり**に記入してください。