

第 6 号様式

# 請 求 書

令和 年 月 日

富 士 宮 市 長 宛  
( 環 境 企 画 課 )

住 所 富 士 宮 市  
( 所 在 地 )  
氏 名  
( 名 称 )  
(代表者の氏名及び住所)

次のとおり請求します。

|      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 請求金額 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|      | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

請求内訳

|                                |
|--------------------------------|
| 令和 年度富士宮市飼い主のいない猫去勢・避妊手術助成金として |
| 受付                             |
|                                |
|                                |
|                                |
|                                |
|                                |
|                                |
|                                |
|                                |
|                                |

請求金額を下記の口座へ振り込んでください。

金融機関名

支店名

預金種別 当座・普通

口座名義人 (カタカナ)

口座番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|