

請求書

（アラビア数字で記載し、頭書きに¥の記号を付し、訂正しないでください。）

金額		十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

ただし、令和 年度香川県養鶏防疫緊急対応強化事業費補助金として、上記の金額を精算払いによって交付されたく請求します。

年 月 日

香川県知事 殿

住 所
事業実施主体名 印
代表者氏名

支払の方法	口座振替払 <input type="checkbox"/>	銀行 (支) 店										現金払 <input type="checkbox"/>	隔地払 〔 県外 送金 〕 <input type="checkbox"/>	小切手払 <input type="checkbox"/>
		預金 種目	当座 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	口座 番号									
		(7桁)	口座 名義											

- 希望する支払の方法の口の箇所にレ印を付してください。
- 口座振替払は、預金口座のある金融機関の店舗名、口座番号及び口座名義を記載してください。なお、預金種目欄にあつては、該当する預金種目の口箇所にレ印を付してください。
- 現金払は、指定金融機関の店舗名を記載してください。
- 請求者と受領者が委任により異なる場合は、受領権限についての委任状を添付してください。
- 印影届は、現金払の場合に請求印と同じ印（代理受領者にあつては、代理受領者の印）を押してください。

印影届