様式第１５号

**請求書**

年　　月　　日

　（宛先）旭川市長

申請者　住所

　　　（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者）

　　次のとおり請求します。

請求額　　　　　　　　　　　　　　円

（金額の頭に￥を記入）

請求内容　旭川市農福連携助成金として

振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 金融機関コード |  | 支店番号 |  |
| 預金種別 | □普通　□当座　 | 口座番号 |  |
| 口座名義（カタカナ） |  |

（注）通帳，キャッシュカード等の振込先が判るものの写しを添付してください。