

--	--	--

## 請 求 書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市長

団 体 名			
代 表 者	住 所		
	職 氏名		
担当者職氏名		連絡先	

令和 年再生資源回収奨励金を次のとおり請求します。

請求金額	
------	--

(宛先) 旭川市会計管理者

上記金額の奨励金受領の権限を下記の者に委任します。 **代表者印** ⑩

受 任 者 (口座名義人)	住 所	
	氏 名 (口座名義)	
	電話番号	

※ 代表者名と口座名義が違う場合のみ記入してください。

## 振 込 先

金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合		本店・本所 支店・支所 出張所
口座種別	普通・当座	店番号	口座番号
口座名義 ※カタカナで記入 してください			

※ 店番号、口座番号は右に詰めて記入してください。

※ 団体名、役職名、個人の姓と名の間は一つ欄を空けてください。

指令年月日	令和 年 月 日	旭廃政 指令第	号指令済
-------	----------	---------	------