様式第５号（第１７条関係）

 （氏 名　ふりがなもつけてください）

口座名義

第　　　　　　号

普 通

当 座

 銀行 支店

口座開設場所

及び預金種別

本書の金額は、下記口座に振込願います

ただし 令和元年度伊根町商工会中小企業消費税率引上げ対策支援事業

上記の金額を請求します

　　 年 月 日

伊根町商工会

会長　濱野　儀一郎 様

請 求 者

所在地　京都府与謝郡伊根町字

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

円

十

百

千

万

金 額

**請 求 書**