かつらぎ町クビアカツヤカミキリ防除対策事業委託費請求書

金　　　　　　　　円也

　令和　　年　　月　　日付けで委託契約を締結したかつらぎ町クビアカツヤカミキリ防除対策事業に係る委託費について、上記のとおり請求します。

令和　　年　　月　　日

かつらぎ町長　　様

　受託者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**委託費**の振込口座

|  |
| --- |
| 金融機関（ゆうちょ銀行以外） |
| 金融機関コード（数字４桁） | 金融機関名 |
|  |  |  |  | 農業協同組合　銀行　信用金庫信用組合　労働金庫　信連　農林中金 |
| 支店コード（数字３桁） | 支店名 |
|  |  |  |  |
| 預金種別（該当のものにレ印を付けてください） | 口座番号（７桁に満たない場合は、右づめで記入） |
| ☐普通　　☐当座　　☐別段　　☐通知 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 |
| カナ |  |
| 漢字 |  |
| ゆうちょ銀行 |
| 記号（６桁目がある場合は※部分に記入） | 番号（右づめで記入） |
|  |  |  |  |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 |
| カナ |  |
| 漢字 |  |