請　　求　　書

（アラビア数字で記載し、頭書に￥の記号を付し、訂正しないで下さい。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　として

上記の金額を請求します。

令和　年　月　日

香川県知事　池田　豊人　殿

債権者　　　　 住　　　所

名　　　称

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払の方　法 | 口　座振替払☐ | 銀行　　　　　　　　　支店　　　　　　　 | 現金払□ | 隔地払(県外送金)□ | 小切手払□ |
| 預金種目 | 当座□ | 普通☐ | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)口座名義 |  |

１　希望する支払の方法の□の箇所にレ印を付してください。

２　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。

おねがい

　なお、預金種目欄にあっては、該当する預金種目の□箇所にレ印を付してください。

３　現金払は、指定金融機関の店舗名を記載してください。

４　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　　　　　印　影　届

してください。

責任者氏名

担当者氏名

連絡先