請　　求　　書

仙北市

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

請求金額の頭には、「¥」を記入のこと。

課（機関）名	長寿支援課
検　収　（債務確認）	
検 収 日	検 収 印
口　座　振　替	
口座名義（カタカナ）	
振込銀行	銀行　　支店
口座種類	○ 当座　　○ 普通
口座番号	

仙北市長　様

上記の金額を請求します。

平成　　年　　月　　日

住所

氏名

印

件名	仙北市高齢者世帯等除雪支援事業	請求者用整理番号	

内訳（No. 1）

品 名 又 は 要 件	規格品質	数量	単位	単 価	金　額	納品月日
					千　円	/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
						/
			合 計（小計）			