

# 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 <input type="checkbox"/>	銀行					支店					現金払 <input type="checkbox"/>	隔地払 (県外送金) <input type="checkbox"/>	小切手払 <input type="checkbox"/>
		預金 種目	当座 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	口座 番号									
		(7桁) 口座 名義												

おねがい

- 希望する支払の方法の□の箇所にレ印を付してください。
- 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。  
なお、預金種目欄にあつては、該当する預金種目の□箇所にレ印を付してください。
- 現金払は、指定金融機関の店舗名を記載してください。
- 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してください。

印影届

責任者氏名 \_\_\_\_\_  
担当者氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_