様式第４号

請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | ￥ |  |  |  |  |  |  | － | 会計室受付番号 |  |

ただし、神戸市身体障害者自動車運転免許取得補助金支給要綱の規定による補助金

上記のとおり請求いたします。 下記の銀行口座に振込してください。

　　　年　　　月　　　日

神戸市長 あて

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電　　話 | （　　　　）　　　－ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 銀行 | 支店名 | 支店 | 預金種目 | 1普通 2当座 その他（　　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カナ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１ 口座名義が３０字を超える場合、３１字以下は省略。

※２ 口座名義は、補助金申請者と同一の名義であること。

※３ 口座名義が異なる口座へ振込となる場合は、受領委任状兼口座指定書を提出すること

様式第４号

記入例

請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | ￥ | １ | ０ | ０ | ０ | ０ | ０ | － | 会計室受付番号 |  |

ただし、神戸市身体障害者自動車運転免許取得補助金支給要綱の規定による補助金

上記のとおり請求いたします。 下記の銀行口座に振込してください。

日付は空欄でご提出ください。

　　　年　　　月　　　日

神戸市長 あて

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〒 | ６ | ５ | ０ | － | ８ | ５ | ７ | ０ |
| 住　　所 | 神戸市中央区加納町6丁目5番1号 |
| 氏　　名 | 神戸　太郎 |
| 電　　話 | （　０７８）３３１－８１８１ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | ●●銀行 | 支店名 | ●●支店 | 預金種目 | 1普通 2当座 その他（　　　　　） |
| 口座番号 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カナ） | コ | ウ | べ |  | タ | ロ | ウ |  | 申請者ご本人の口座でない場合、次のページの「受領委任状兼口座指定書」も一緒にご提出ください。 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１ 口座名義が３０字を超える場合、３１字以下は省略。

※２ 口座名義は、補助金申請者と同一の名義であること。

※３ 口座名義が異なる口座へ振込となる場合は、受領委任状兼口座指定書を提出すること

様式第４号

字訂正

字加入　　㊞

字抹消

 年 月 日

受領委任状兼口座指定書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （委任者） | 住　　所 |  |
|  | 氏　　名 |  | ㊞ |

私は、　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記１の決定による下記２の金額の受領を委任します。

1. 決定 ￥　　　　　　　　－
2. 受領委任する金額 ￥　　　　　　　　－

上記権限の委任を受けることを承諾します。下記の口座に振込みしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （受任者） | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |
|  | 住　　所 |  |
|  | 氏　　名 |  | ㊞ |
|  | 電　　話 | （　　　　）　　　－ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 銀行 | 支店名 | 支店 | 預金種目 | 1普通 2当座 その他（　　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カナ）※30字を超える場合31字以下は省略 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１ 口座名義が３０字を超える場合、３１字以下は省略。

※２ 口座名義は、受任者と同一の名義であること。

様式第４号

記入例

字訂正

字加入　　㊞

字抹消

日付は空欄でご提出ください。

 年 月 日

受領委任状兼口座指定書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （委任者） | 住　　所 | 神戸市中央区加納町6丁目5番1号 |
|  | 氏　　名 | 神戸　太郎 | ㊞ |

私は、　　　神戸　次郎　　を代理人と定め、下記１の決定による下記２の金額の受領を委任します。

1. 決定 　￥　１００，０００－
2. 受領委任する金額 ￥　１００，０００－

上記権限の委任を受けることを承諾します。下記の口座に振込みしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （受任者） | 〒 | ６ | ５ | ０ | － | ８ | ５ | ７ | ０ |
|  | 住　　所 | 神戸市中央区加納町6丁目5番1号 |
|  | 氏　　名 | 神戸　次郎 | ㊞ |
|  | 電　　話 | （　０７８）３３１－８１８１ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | ●●銀行 | 支店名 | ●●支店 | 預金種目 | 1普通 2当座 その他（　　　　　） |
| 口座番号 | ７ | ６ | ５ | ４ | ３ | ２ | １ |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カナ）※30字を超える場合31字以下は省略 | コ | ウ | べ |  | ジ | ロ | ウ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１ 口座名義が３０字を超える場合、３１字以下は省略。

※２ 口座名義は、受任者と同一の名義であること。