

# 請 求 書

下記金額請求します。

産業振興課

請求金額				百万				千				円
------	--	--	--	----	--	--	--	---	--	--	--	---

ただし、厚木市障害者雇用奨励交付金として

〒 243-0014

住 所 厚木市中町3-17-17

債権者 株式会社 厚木製作所

代表取締役 厚木 太郎

電 話 225-2585

厚 木 市 長

振 込 先	〇〇 (銀行) 金庫・組合	〇〇 (支店) 支所・出張所		
	(1) 普通	・ 2 当座	・ 3 貯蓄	No. 0 1 2 3 4 5 6
	フリガナ カ) アツギセイサクシヨ			
名義人 株式会社 厚木製作所				

(注1) 振込先は通帳を確認の上記入してください。特に名義人は正確にお願いします。  
名義人が少しでも違いますと、振込みができませんのでご注意ください。

(注2) 記載内容を訂正する場合は、訂正を要する部分に二線を朱書きし、その二線の側に申請者本人の署名をし、正書することにより対応することとします。(修正液不可。また、金額は訂正できません。)

ただし、請求書に申請等を行う本人の押印(法人の場合にあっては、代表者印による。以下同じ。)がされている場合については、署名に代えて同一の印鑑による押印をすることによっても対応可能とします。