　　年　　月　　　日

長 岡 市 長　様

長岡市除雪オペレータ人材確保・育成支援事業補助金として下記金額を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 | 円 |

※金額の頭部に￥を付けてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請　求　者 | 住　　　所 | 長 岡 市 | |
| 組　合　名 |  | |
| 代　表　名 | 役　職 | 代表者名 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先 | | | | | | コード |
| 金融機関 |  | | 銀行　信金　労金  農協　信組　信連 | | |  |
|  | | | 本　店  支　店 | |  |
| 預金種目 | 1普通 | 2当座 | | | 口座番号 | |
| （フリガナ） |  | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | |

請求書受理

　　年　　月　　　日　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支 出 命 令 番 号 | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |

|  |
| --- |
| （請求者以外の口座に振込を希望される場合は、下記の委任状も記入してください。） |

委　任　状

　　年　　月　　　日

長 岡 市 長　様

私は、長岡市除雪オペレータ人材確保・育成支援事業補助金の受領に関する一切の権限を次のとおり委任します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委任者（請求者） | 住　　　所 | 長 岡 市 | |
| 組　合　名 |  | |
| 代　表　名 | 役　職 | 代表者名  　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 受任者（口座名義人） | 住　　　所 |  | |
| 組　合　名 |  | |
| 代　表　名 | 役　職 | 代表者名 |