委任状がある場合の記載例

年　度	2	区　分		所　属	中央区役所健康福祉課
検収年月日・検収印		備品管理簿 記　帳　印		番　号	

請　　求　　書

金　額	百	千	円

［内訳］

品　　名	数 量	単　価	金　額	摘　　要
中央区特色ある区づくり事業 赤ちゃん誕生お祝い会支援事業委託料	一式	円	円	

上記のとおり請求いたします。
なお，次のとおり支払をお願いします。

10　口座振替　債権者登録口座(債権者コード)へ振替えて下さい。

20　現　金　払

債権者コード	
支　払　方　法	10
請求番号	

※債権者コード・請求番号は口座振替・現金払とも必ず記入して下さい。

新潟市長　様　　令和　　年　　月　　日

住所　新潟市中央区学校町通1－602－1

氏名　笹　団五郎　笹　請求印

電話　025－223－7252

同じ印

口座振替申込書　（債権者登録のない方のみご記入願います。）

振替銀行	第四	銀行	古町	支店	フリガナ	ハナノ　コマチ
口座番号	(普通)・当座	1 2 3 4 5 6 7			口座名義	花野　小町　笹　印