

# 請 求 書

令和 年 月 日

相 模 原 市 長 殿

金 額                    ¥                    ー

件 名 : \_\_\_\_\_

上記のとおり請求します。

住 所 \_\_\_\_\_

法人その他の団体名 \_\_\_\_\_

氏 名

(法人等は代表者の職・氏名) \_\_\_\_\_

※氏名を本人が自署する場合は、押印不要です。

自署又は押印がない場合は、内容等の確認をさせていただく場合がありますので、下記に連絡先を記載してください。

連 絡 先 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

法人その他の団体で、自署又は押印がない場合は、上記連絡先のほか、本請求書発行についての責任者氏名もあわせて記載してください。

責任者氏名 \_\_\_\_\_

市担当課処理欄	
確認方法	確認者