別紙2

請求書

口座振替払用　（支出調書）

課名（施設名）	公　共　交　通　課

適格請求書発行事業者登録番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

右の金額を請求します。

令和　　年　　月　　日

山　　形　　市　　長

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　　（　　）

※金額の左に￥を記入してください。

金額											

振込口座を登録している場合記入する必要はありません。

カナ口座名義	
金融機関名	店
預金種目（○でかこむ）	1．普通 2．当座 9．その他
口座番号（右づめで記入）	

名称（契約等）又は品名	数量	単位	単価	金額
令和５年度第２回山形市タクシー事業者及び自動車運転代行業者支援給付金			円	円
			計	円

注1）委託、賃貸借等は契約書・請書と名称を同一とすること。

工事及び営繕等の場合記入してください。

工事の名称					
区　分	請負金額	前回までの領収額		摘　要	
原請負金額	円	前払金	円	月	日領収
第１回変更契約	円	中間前払金	円	月	日領収
第２回変更契約	円	出来形	円	月	日領収
計	円	計	円	月	日領収

注2）請求印を省略した場合は記入してください。
注3）代表者と責任者が同一の場合は「同上」とすること。

本件責任者
部署・職氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者
部署・職氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　　（　　）

令和　　年　　月　　日 職氏名	検査・検収印