様式第4号

請　　求　　書

令和　　年　　月　　日

秋田県知事
（課名　地域・家庭福祉課）

債権者　　住所

氏名

TEL

次のとおり請求します。

請 求 金 額　　￥

内訳	契約(指令)金額	￥
	前回までの請求額	￥
	今回請求額	￥
	今後請求予定額	￥

経費の内訳
令和6年度子ども食堂緊急助成事業

支払方法	口座振替払　・　隔地払　・　その他(　　)							
口座振替払の 振込先金融機関及び 振込先口座番号･種類	銀行　　支店							当座 普通 貯蓄
隔地払の支払場所	銀行　　支店							

摘要
本件の責任者及び担当者並びに連絡先

メールアドレス: