記入例

請求書(2)　　感染症特別対策室

A4判

請　　求　　書（概算払・前金払）

令和〇年〇〇月〇〇日

秋田県知事　　あて
（地方公所の長）
（課　名　　~~障害福祉課~~　）

「感染症特別対策室」と記入願います

交付決定通知を受理した日以降の日付を記入願います

債権者　住　　所　〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
（T　E　L）　〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
商号又は名称　△△法人　△△△
氏　　名　理事長　□□□　□□

法人の住所、電話番号、代表者職氏名を記入願います

次のとおり請求します。

請　求　金　額　　¥　1，013，000

交付決定通知に記載された交付決定額になります。（事業費総額ではありません）
下の内訳２箇所も同様です。

内訳	契約（指令）金額	¥　1，013，000
	前回までの受領額	¥
	今回請求額	¥　1，013，000
	今後請求予定額	¥

経費の内訳

（令和〇年〇〇月〇〇日付け指令第〇〇号

交付決定通知に記載された年月日及び指令番号を記入願います。
（例）令和５年１２月２１日で指令感対-１２３４と記載されている場合は「令和５年１２月２１日付け指令感対－１２３４による補助金等」と記載）

支払い方法を選択してください。

支　払　方　法	口座振替払・隔地払・その他（　　）	
口座振替払の振込銀行及び口座番号	〇〇銀行　〇〇支店（店番：〇〇〇　）	当・普・別
	0　0　0　0　0　0　0	
口座名義人 ※カタカナで記載	〇〇〇〇　〇〇〇〇	
隔地払の支払場所	銀行　　支店	

・口座振替に係る情報を記入願います。
（債権債務者登録票と同様の情報となります）

・口座名義人はカタカナで記入願います。

摘　要　本件の責任者及び担当者並びに連絡先
秋田市山王四丁目〇-〇　△△法人〇〇　総務課課長　××××
電話：018-860-XXXX　メール：XXXX@XXXX.co.jp

・責任者及び担当者名（同一であればお一人で結構です）、法人住所、職氏名、電話番号、メールを記入願います。

・担当者は、別記様式第１号の申請に関する担当者になるかと思われます。