

(様式 6 号)

橋本市クビアカツヤカミキリ防除対策事業
業務委託費請求書

金 円也

令和 年 月 日付けで委託契約を締結した橋本市クビアカツヤカミキリ防除対策事業委託業務に係る委託費について、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

橋本市長 あて

請求者 住 所
氏 名
連絡先

(口座振込先)

金融機関名	支店名	口座種類	口座番号
		普通・当座 貯蓄	
(ふりがな) 名義			

※口座情報がわかる通帳のコピー等を添付すること。