様式第６号（第１７条関係）

 （氏 名　ふりがなもつけてください。）

第　　　　　　　　　号

普 通

当 座

 銀行 支店

及び預金種別

本書の金額は、下記口座に振込願います。

ただし 令和元年度福知山市商工会中小企業知恵の経営ステップアップ事業

上記の金額を請求します

　　令和 年 月 日

福知山市商工会 様

請 求 者

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

円

十

百

千

万

金 額

**請 求 書**