

# 請求（要求）書

年 月 日

大野城市長 宛

請求者

住所

氏名

印

下記金額を請求（要求）します。

| 明細   | 品名・科目名                  | 品質 規格 仕様 | 単位 | 数量        | 単価   | 金額    |  |       | 摘要 |
|------|-------------------------|----------|----|-----------|------|-------|--|-------|----|
|      | 住宅用太陽光発電システム等<br>設置費補助金 |          | kW |           |      |       |  | 0 0 0 |    |
|      |                         |          |    |           |      |       |  |       |    |
| 請求金額 |                         |          |    |           |      |       |  | 0 0 0 |    |
| 振込口座 | 金融機関名                   |          | 店名 |           | フリガナ | 検収者印  |  |       |    |
|      | 種目                      | 口座番号     |    | 口座<br>名義人 |      |       |  |       |    |
|      | 普通                      |          |    |           |      | 年 月 日 |  |       |    |

切り取り線

## ◆ 記入（入力）例

| 請求（要求）書   |                         |                  |    |           |        |   |        |       |    |
|---|-------------------------|------------------|----|-----------|--------|---|--------|-------|----|
| 大野城市長 宛   |                         | 請求者              |    | 年 月 日     |        |   |        |       |    |
| 請求者（申請者）の住所と氏名を記入し、押印（認印可）してください。                     |                         | 住所 大野城市曙町二丁目2番2号 |    | 氏名 大野 ジョー |        |   | 印      |       |    |
| 下記金額を請求（要求）します。 単価は、加算金有り：35,000円、加算金無し：30,000円       |                         |                  |    |           |        |   |        |       |    |
| 明細  | 品名・科目名                  | 品質 規格 仕様         | 単位 | 数量        | 単価     | 金額  |        |       | 摘要 |
|   | 住宅用太陽光発電システム等<br>設置費補助金 | 加算金無し            | kW | 3.90      | 30,000 | ¥   | 1 1 7  | 0 0 0 |    |
|   | 蓄電池同時設置                 | 式                |    | 1         | 80,000 | ¥   | 8 0    | 0 0 0 |    |
| システム設置の契約先が市内事業者の場合は「加算金有り」、市外事業者の場合は「加算金無し」を選んでください。 |                         |                  |    |           |        | 発電システムの公称最大出力（小数点以下2位未満は切り捨て）を記入してください。上限は4.00kwです。 |        |       |    |
| 請求金額  |                         |                  |    |           |        | ¥   | 1 9 7  | 0 0 0 |    |
| 振込口座  | 金融機関名                   |                  | 店名 |           | フリガナ   | 検収者印  |        |       |    |
|   | 種目                      | 口座番号             |    | 口座<br>名義人 |        |   |        |       |    |
|   | 普通                      | 1234567          |    |           |        | オオノ ジョー   | 大野 ジョー | 年 月 日 |    |

補助金の振込先は申請者名義の口座としてください。種目は「普通」か「当座」を記入してください。

押印は不要です。