|  |
| --- |
|  請　　　求　　　書 |
|   | 金　額 |    |    | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |   |
|  ただし、「京都府太陽光発電設備等導入促進事業補助金」として　上記の金額を請求します。 年　　　月　　　日　京都府知事 様 　　請求者 住　所 （〒　　　　　） 氏　名 印※以下は押印省略する場合のみ記載すること。発行責任者：　　　　（連絡先　　　　‐　　　‐　　　）担当者：　　　　　　（連絡先　　　　‐　　　‐　　　）本書の金額は、下記口座に振込願います。 |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |