様式第５号（第19条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **請求書** |  |
|  |
|  | 金　額 |  |  |  |  | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  | **０** | **０** | **０** |
| ただし 就労・奨学金返済一体型支援事業上記の金額を請求します　令和　　年　　月　　日京都府中小企業団体中央会会長 様請 求 者所在地　　事業者（団体）名　　代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 本書の金額は、下記口座に振込願います。 |
| 口座開設場所及び預金種類 | 金融機関名 | 本支店名 | いずれかに☑□普通□当座 | 口座番号（右詰め） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

　備考　１　金額は、アラビア数字を用い、右詰めで記載、頭書には￥を付してください。

２　振込先口座が確認できるもの（通帳等のコピー）を添付してください。

※振込先口座が確認できるもの（通帳のコピー等）を添付してください。