

応援-第5号様式 (請求書)

年 月 日

一般財団法人町田市文化・国際交流財団  
理事長 高橋 豊 様

応募時の自動返信  
メールに記載

まちだアーティスト  
バンク登録名・住  
所・連絡先で申請

申請者 町田の花  
まちだステージ応援プログラム受付No.○

住所 町田市森野2-○-○

本名を記入

氏名 町田 花子

団体印または  
代表者印

電話 042-728-○○○○

メール ○○○@m-○○.jp

担当者※申請者と事務担当者が異なる場合

住所 町田市森野2-○-●

氏名 森野 太郎

電話 090-○○○○-○○○○

メール ○○○@○○.com

まちだステージ応援プログラム 請求書

下記のとおり、請求いたします。

第1号様式-3 (事業完了報告書) または  
第3号様式 (完了報告書) と同様の内  
容を記載してください。

記

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| 1 事業名                            | 町田の花と仲間たちによるコンサート  |
| 2 実施日時                           | 【本番】西暦 2024年 ○月 △日 (日)<br>【リハーサル】西暦 年 月 日 ( )  |
| 3 請求額                            | ¥ ○○,○○○<br>※交付額決定通知書に記載された交付決定額を記入して下さい   |
| 5 適格請求書発<br>行業者への登録<br>(インボイス制度) | <input checked="" type="checkbox"/> 済 →登録番号 <u>T000000000000</u><br><input type="checkbox"/> 未<br><input type="checkbox"/> 免税事業者 |

【添付資料】※チェックをいれてください。

振込先口座情報の確認できる書類

必ず添付してください

例：通帳、キャッシュカードのコピー。インターネットバンキングの場合、口座番号連絡書を印刷したものなど。