

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

申請者

まちだステージ応援プログラム受付No.

住所

氏名

電話

メール



担当者※申請者と事務担当者が異なる場合

住所

氏名

電話

メール

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。

記

| | |
|----------------------------------|--|
| 1 事業名 | |
| 2 実施日時 | 【本番】西暦 年 月 日 () 【リハーサル】西暦 年 月 日 () |
| 3 請求額 | ¥ _____ ※第4号様式「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 行業者への登録 (インボイス制度) | <input type="checkbox"/> 済 →登録番号 T _____ <input type="checkbox"/> 未 <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

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。