

請 求 書

年 月 日

高砂市長 様

住 所

氏 名

電 話

登録番号 登録あり

T																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

登録なし

下記金額を請求します。
支払金振込先申請書のとおり振込してください。

金額			十		億		千		百		十		万		千		百		十		円
----	--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---

納入場所 _____

請求課 _____

請求番号																					
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

相手方番号																					
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

請 求 明 細

月	日	品 名	数 量	単 価	金 額	備 考
				円	円	
		消費税及び地方消費税の額(明細が税抜き表示の場合)				
		合計(税込み)(継続紙を使用するときは小計)				
内 訳				10%対象	(税抜き) 円	(消費税) 円
				8%対象	(税抜き) 円	(消費税) 円

*印は軽減税率対象品目

発行責任者:
連絡先:
担当者:
連絡先:

高砂市	使用欄	検収日	年 月 日	検収者
-----	-----	-----	-------	-----