**請　　求　　書**

年　　月　　日

高砂市上下水道事業管理者 様

住　　所

氏　　名

電　　話

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

登録番号　登録あり □

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。

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

納入場所

請 求 課

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

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

**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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上下水道部 | 使　用　欄 | 検収日 | 年　　月　　日 | 検収者 |  |

|  |
| --- |
| 発行責任者：　　　　　　　　　　　　連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者：　　　　　　　　　　　　　　連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　 |