

# 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

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:

上下水道部 使用欄	検 収 日	年	月	日	検 収 者