

請 求 書

金額											円
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

10%対象		円	内消費税額		円
-------	--	---	-------	--	---

(税込額)

件 名 _____

取引 (出来形検査・完了) 年月日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記金額を請求します。

(宛先)
大 津 市 長

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所

氏 名

(法人名)

(代表者名)

Ⓜ

電話番号

FAX番号

登録番号

T

債権者コード

請求内訳 (1 下記のとおり 2 別紙のとおり)

品 名 ・ 規 格	数 量	単 価	金 額
		円	円
消 費 税			
合 計			円

※ 支払は原則として、口座振込になります。

口座登録をされていない場合は、請求書とは別に口座振替依頼書を提出してください。