

請 求 書

(軽減税率用)

金額															円

8%対象		円	内消費税額		円
(税込額)					

件 名

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

 インボイスに登録している → 番号記入 インボイスに登録していない

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	取引 (納品) 日	数 量	単 価	金 額
			円	円
消 費 税 (8 %)				
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。