（一般用（10%）・適格請求書等保存方式）

請　　求　　書

金額											円

１０％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）　　令和　　年　　月　　日

大　津　市　長

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　登録番号 | T | | | | | | | | | | | | |

□インボイスに登録していない

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（１０％）			
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。