

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

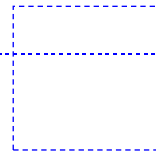
令和 年 月 日

住 所

氏 名

(法人名)

(代表者名)



電話番号 _____

F A X 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	取引 (納品) 日	数 量	単 価	金 額
(志賀中)			円	円
(葛川小・中)				
(北部)				
(南部)				
(東部A)				
(東部B)				
(東部C)				
消 費 税 (8 %)				
合 計				円

※ 支払は原則として、口座振込になります。