



# 請求書

令和 5 年 10 月 10 日

(宛先)  
大津市公営企業管理者



住所 大津市御陵町1-2

氏名

(法人名) ○○○○株式会社 大津支店

(代表者名) 支店長 △△ △△

電話番号 077-528-1234

支店印  
長印

インボイス発行事業者登録済み →

インボイス発行事業者登録をしていない

T	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

請求金額	5,372 円
------	---------

上記金額を請求します。

<明細>

(金額単位：円)

取引日 (納品日)	品名・規格	数量	単価 (税抜)	金額
10/5	○○○○	3	255	765
10/6	△△	7	417	2,919
10/6	×××	4	300	1,200
消費税額 (10%)				488
合計 (税込)				5,372

振込先	銀行 金庫	当座	口座番号	
	本店 支店	普通	名義	

※登録口座以外の口座に振込する場合は、こちらにご記入ください。

検収	年	月	日
検収	受領		