



# 請求書（軽減税率用）

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） ○○○○商店

（代表者名） △△ △△

代表

者印

印

電話番号 077-528-1234

インボイス発行事業者登録済み →

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

インボイス発行事業者登録をしていない

請求金額	838 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
10/15	紙パック緑茶	8	97	776
消費税額（8%）				62
合 計（税込）				838

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		