

請 求 書

年 月 日

次のとおり、請求します。

請 求 金 額						
金額の頭部に¥マークを記入してください						

日付	項目・品名 <small>※は軽減税率対象</small>	数 量	単 価	金 額
8%対象計				
消費税				
10%対象計				
消費税				
税 込 合 計				

住 所(所在地)

氏 名(名 称)

(代表者役職)

(印)※

(宛先)茅ヶ崎市長

(代表者名)

(登録番号)

※押印を省略する場合のみ「発行責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

【発行責任者及び担当者】

	役 職	氏 名	電 話 連 絡 先
発行責任者			
担 当 者			

・責任者とは、代表取締役や支店長、営業所長など、社内において権限の委任を受けた役職員とします。

・担当者とは、本取引に係る事務担当者とします。責任者と担当者は同じでも構いません。

口 座 振 替 支 払 依 頼 書

金融機関名		支店名			
金融機関番号	店番号	預金種目		口座番号(右づめで記入してください)	
		1 普通	2 当座	3 別段	
フリガナ 口座名義					