

請 求 書

年 月 日

会津若松市長 あて

住 所
商号又は名称
氏 名
電話番号
登録番号

T																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記のとおり請求します。

請求金額	
------	--

品名	規格（形状・寸法）	数量	単位	単価（円）	金額(円)
↑軽減税率（8%）対象品目には、品名の先頭に「※」を記載する。	内訳合計	税率10%対象分			
		（※）税率8%対象分			
		不課税 又は 非課税分			
	消費税	10%対象額			
		（※）8%対象額			
	合計				

振込先

金融機関名	銀行 金庫 組合	本店 支店・支所 営業部
口座	1 普通預金・2 当座預金	口座番号

※押印を省略する場合は、下記の発行責任者及び担当者欄に必ず記載してください。

発行責任者及び担当者

発行責任者 役職名・氏名	(連絡先Tel)
担当者 所属名・氏名	(連絡先Tel)

注) 1 押印省略時に「発行責任者及び担当者」両者の氏名及び連絡先の記載がない場合は受理できません。
ただし、両者が同一人物の場合は、「同上」も可とします。

2 発行責任者及び担当者の在籍を確認する場合があります。在籍が確認できなかった場合は受理できません。