

請 求 書

令和 年 月 日

会津若松市上下水道事業管理者

住 所
商号又は名称
氏 名
電話番号
登録番号

下記のとおり請求します。

請求金額	¥0-
------	-----

内容	数量	単位	単価 (円)	金額(円)
小計 (10%対象)				
消費税及び地方消費税 (10%対象)				
合計				

振込先		口座	普通・当座	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。