

請 求 書

ひたちなか市長 大谷 明 殿	請 求 番 号	
	請 求 年 月 日	年 月 日

請 求 者

(〒 -)

住 所

商号又は名称

登 録 番 号

代 表 者 氏 名

印

下記のとおり請求します。

請 求 金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
(頭部に¥をお書きください。)											

(消費税及び地方消費税 %対象額 円)

うち消費税額及び地方消費税額 円)

受 領 の 方 法 (該当の に√印をしてください。)

直 接 払

送 金 払

隔 地 払

小 切 手 払

口座振替払

銀 行 () 支 店 ()

普 通 口 座 番 号

当 座 口 座 名 義 人

請 求 内 容 (契約件名)

請 求 金 額 内 訳

総 額 円

(消費税及び地方消費税 %対象額 円)

うち消費税額及び地方消費税額 円)

前払済額 円

(消費税及び地方消費税 %対象額 円)

うち消費税額及び地方消費税額 円)

部分払済額 円

(消費税及び地方消費税 %対象額 円)

うち消費税額及び地方消費税額 円)

今回請求額 円

(消費税及び地方消費税 %対象額 円)

うち消費税額及び地方消費税額 円)