

発行責任者：氏名	連絡先
担当者：氏名	連絡先

第 1 1 号

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 職 氏 名

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
<small>(頭部に¥をお書きください。)</small>											

(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)