

請 求 書

請求金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
うち消費税及び地方消費税の額											

内 訳	件 名 (品名・業務内容)	数 量	単 価	金 額 (税抜)	消費税額	税込金額	
	10%対象						
	8%対象 *軽減税率対象						
合計							

上記のとおり請求します。

年 月 日 住所

債権者 商号又は名称

登録番号

調 布 市 長 様 氏名

・振込先の誤りを防ぐため下記に振込先の記入をお願いいたします。

振 込 先	金融機関名	銀 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 業 協 同 組 合 労 働 金 庫								本 支 出	店 店 張 所			
	預金種目	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄			口座番号									
	口座名義 (カタカナ記入)													

※ 振込口座は、債権者の口座に限ります。(債権者と口座名義が異なるときは、委任状の添付が必要です。)

※ 口座名義は、通帳の名義のとおり、カタカナで記入してください。