

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

うち消費税()% 円

適格請求書発行事業者は必ずご記入ください。

品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	合 価	摘 要
計						

上記の金額請求します。

令和 年 月 日

適格請求書発行事業者登録番号(13桁)

T

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

適格請求書発行事業者は必ずご記入ください。

住 所 _____

氏 名 _____ (※)

(※) 自署しない場合は、記名押印してください。

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

(あて先) 栃 木 市 長

収 入

領 収 書

印 紙

上記の金額領収しました。

令和 年 月 日

氏 名 _____ (※)

(あて先) 栃 木 市 企 業 出 納 員

- (注) 1. 数字は算用数字を使用すること。
2. 金額の頭に¥をつけること。
3. 親金を訂正したものは無効です。
4. 支払いについて希望する方法の番号を○で囲むこと。
5. 普通預金は「普」を、当座預金は「当」を○で囲むこと。

1. 口座振替 2. 窓口(現金)払 3. その他(納入書等)			
振 込 先	銀 行		支 店
預 金 種 別	普	当	口座番号
名 義			

納 品 検 収	年 月 日	印
	・	・

