

請 求 書

(宛先) 上越市ガス水道事業管理者

請求年月日 : 令和 年 月 日

適格請求書発行
事業者登録者番号

T

所在地 :
(住所)

事業所名
及び
代表者名 :
(氏名)

電話連絡先 : ()

発行責任者及び担当者 (※ 事業所・団体の場合はご記入ください。)

| | 役 職 | 氏 名 | 電話連絡先 |
|-------|-----|-----|-------|
| 発行責任者 | | | () |
| 担 当 者 | | | () |

下記のとおり請求します。

| | | | |
|------|---|-------|--|
| 請求金額 | 円 | 請求書番号 | |
|------|---|-------|--|

< 請求内訳 >

| 月日 | 品 名 ・ 内 容 | 数 量 (単位) | 単 価 | 金 額 |
|---------|-----------|----------|-------------|---------------------------|
| / | | | | |
| / | | | | |
| / | | | | |
| / | | | | |
| / | | | | |
| 消費税率10% | 税込合計金額 | 円 | うち消費 費税額 | 円 |
| 消費税率 8% | 税込合計金額 | 円 | うち消費 費税額 | 円 |
| | | | | 合 計 (裏面内訳があるときは合算した総額) |

< 振込先口座 >

| | | | |
|-------|-----------|------|--|
| 金融機関名 | | 支店名 | |
| 預金種目 | 普 通 ・ 当 座 | 口座番号 | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義 | | | |

(枚目 / 全 枚中)

