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%	税抜合計金額　円	消費税額　円	合　計（税込み）	
消費税率 8%	税抜合計金額　円	消費税額　円		

＜ 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）

＜ 請求内訳（続き） ＞

月日	品　名　・　内　容	数　量（単位）	単　価	金　　額
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
			小　計	

（　　枚目／全　　枚中）