請　求　書

請求者(業者)
請求書番号NO.

登録番号

下記のとおり請求します。

村上市長　　様

検　収	
年　　月　　日	

令和　　年　　月　　日

請求先課名

インボイス用

月	日	摘　要(品 名 規 格)	数 量	単 価	金　額　(円)
		※は軽減税率対象品目			
消費税及び地方消費税の額(外税・内税)			税率	8%	
			税率	10%	
			請求金額		

請求者

住　所

業者名

代表者名

電話番号

発行責任者	氏　名	
	電話番号	
担当者	氏　名	
	電話番号	

口座振替先(口座振替申込書を提出されていない方のみ記載願います。)

金融機関名		支店名	
預金種目	1 普通　2 当座	口座番号	
口座名義 (カタカナ)			