請　求　書

請求者(業者)
請求書番号NO.

下記のとおり請求します。

村上市長　　様

令和　　年　　月　　日

請求先課名

検 収 年　月　日	
支出負担行為確認欄 年　月　日	

月	日	摘　要(品 名 規 格)	数 量	単 価	金　額　(円)
消費税及び地方消費税の額(外税・内税)					

請求金額	

請求者

住　所

業者名

代表者名

電話番号

法人は代表者印
個人は私印を左の欄に押印してください。

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)										