

# 請 求 書

(宛先) 上 越 市 長

請求年月日 : 令和 年 月 日

債権者番号 :  -

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 | <small>十億</small> <small>百万</small> <small>千</small><br><span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> | 請求書番号 |  |
|------|--|-------|--|

< 請求内訳 >

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

< 口座振込申込書 > (※ 債権者登録のない方のみご記入ください。)

|         |           |       |  |
|---------|-----------|-------|--|
| 金融機関コード |           | 支店コード |  |
| 金融機関    |           | 支店    |  |
| 預金種目    | 普 通 ・ 当 座 | 口座番号  | <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> |
| フリガナ    |           |       |  |
| 口座名義    |           |       |  |

( 枚目 / 全 枚中 )

< 請求内訳 (続き) >

| 納入<br>月日 | 品名・内容 | 数量(単位) | 単価 | 金額 |
|----------|-------|--------|----|----|
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| /        |       |        |    |    |
| 合計       |       |        |    |    |

( 枚目 / 全 枚中)