

# 請 求 書

(宛先) 上 越 市 長

請求年月日 : 令和 年 月 日

債権者番号 :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
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	十 億 百 万 千	¥0 円	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。)

金融機関名		支店名	
預金種目	普 通 ・ 当 座	口座番号	<input type="text"/>
フリガナ			
口座名義			

( 枚目 / 全 枚中)

市 処 理 欄	支出命令票整理No.	検収年月日	令和 年 月 日	確認者印	印
---------	------------	-------	----------	------	---

