

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	<input type="text"/> 円	請求書番号	<input type="text"/>
------	------------------------	-------	----------------------

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

(枚目 / 全 枚中)

市 処 理 欄	支出命令票整理No. <input type="text"/>	検収年月日	令和 年 月 日	確認者印	印
------------------	---------------------------------	-------	----------	------	---

求 書

請求書の提出について、予め事業担当課へ連絡し、記入する。

- ・電子メールによる提出も可能です。その場合は、PDF形式のファイルで送信してください。
- ・【前払金】の請求書の提出先は、

「denshikeiyaku-k@city.joetsu.lg.jp」

になります。

請求年月日 : 令和 5 年 10 月 1 日

債権者番号 : 1 2 3 4 5 6 - 1

所在地 (住所) : 上越市木田1丁目1-3

発行責任者、担当者の記入があれば押印省略可

事業所名及び代表者名 (氏名) : 株式会社 ○○○○
代表取締役 上越 太郎

株式会社
之印

代表取締役印

電話連絡先 : 025 (543) 0000

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	経理部長	上越 花子	025 (543) 0001
担 当 者	経理課 課長代理	上越 太郎	025 (543) 0000

請求書の管理を、番号でしたい場合は、記載する。(任意の番号)

下記のとおり請求します。

請求金額	十 百 千 円 ¥1,600,000	請求書番号	1234
------	------------------------------	-------	------

< 請求内訳 >

月日	品 名 ・ 内 容	数 量 (単位)	単 価	金 額
8/25	公汚委第1-4号			1,600,000
/	□□□□□□測量業務委託 前払金			-
/	(請負金額5,400,000円に対する30%相当額)			-
/				
/				
/				
合 計				1,600,000

- ・発行責任者は、請求書の提出に当たり、責任を有する方をご記入ください。
(個人事業主等で、代表者と同一の場合は、「同上」と記入してください)
- ・担当者は、取引に係る事務担当者をご記入ください。
(発行責任者と担当者が同一の場合は、担当者欄に「同上」と記入してください)

< 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	第四銀行	支店名	上越市役所出張所
預金種目	普通・ <u>当座</u>	口座番号	0 1 2 3 4 5 6
フリガナ	カ. マルマルマルマル		
口座名義	株式会社 ○○○○		

(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
------	------------	-------	----------	------	---

請 求 書

請求書の提出について、予め事業担当課へ連絡し、記入する。

(宛先)

- ・電子メールによる提出も可能です。その場合は、PDF形式ファイルで送信してください。
- ・【最終支払】の請求書の提出先は、業務担当課の代表アドレスになります。
アドレスは、業務担当課にご確認ください。

請求年月日 : 令和 5 年 10 月 1 日

債権者番号 : 1 2 3 4 5 6 - 1

所在地 (住所) : 上越市木田1丁目1-3

発行責任者、担当者の記入があれば
押印省略可

事業所名及び代表者名 (氏名) : 株式会社 ○○○○
代表取締役 上越 太郎

株式会社
之印

代表取締役印

電話連絡先 : 025 (543) 0000

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	経理部長	上越 花子	025 (543) 0001
担 当 者	経理課 課長代理	上越 太郎	025 (543) 0000

請求書の管理を、番号でしたい場合は、記載する。(任意の番号)

下記のとおり請求します。

請求金額	十 百 万 千 円	¥3,800,000	請求書番号	1234
------	-----------	------------	-------	------

< 請求内訳 >

月日	品 名 ・ 内 容	数 量 (単位)	単 価	金 額
3/20	公汚委第1-4号			3,800,000
/	□□□□□□測量業務委託			-
/	(請負金額5,400,000円-既受領金額1,600,000円)			-
/				
/				
/				
合 計				3,800,000

- ・発行責任者は、請求書の提出に当たり、責任を有する方をご記入ください。
(個人事業主等で、代表者と同一の場合は、「同上」と記入してください)
- ・担当者は、取引に係る事務担当者をご記入ください。
(発行責任者と担当者が同一の場合は、担当者欄に「同上」と記入してください)

< 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	第四銀行	支店名	上越市役所出張所
預金種目	普通 ・ 当 座	口座番号	0 1 2 3 4 5 6
フリガナ	カ. マルマルマルマル		
口座名義	株式会社 ○○○○		

(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
------------------	------------	-------	----------	------	---

