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	十億　百万　千　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	
フリガナ			
口座名義			

（　　枚目／全　　枚中）

市処理欄	支出命令票整理№		検収年月日	令和　　年　　月　　日	確認者印	印

＜ 請求内訳（続き） ＞

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