

# 請求書

佐世保市長 様

年 月 日

(請求者)

住所

氏名

印

インボイス発行事業者登録番号

T

下記の金額を請求します。

件名

内訳

日付	品名	※ 欄	規格	数量	単価 (税抜)	金額 (税抜)

※・・・軽減税率対象

消費税区分による代金内訳

税区分	税抜合計金額	消費税額
10%		
8%		
非(不)課税		

請求金額

--	--	--	--	--

円

(頭書に「¥」又は「金」を冠してください。)

口座振込先

【通帳記帳時No.

】

\* 振込先口座は必ず記入してください。

銀行名	
支店名	
口座種別	普通・当座・その他 ( )
口座番号	
口座名義 (カタカナ)	

市処理欄 (請求書を受理した課で記入しますので記入しないでください)

本市への口座登録

有 ・ 無