

# 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 | ※<br>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。)

※請求金額から源泉所得税を差し引いてお支払する  
業務委託契約等については、後日、「支給明細書」  
と「所得税の領収書」をお渡します。

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 |
|----------|-------|