請求日　令和　　年　　月　　日

請　求　書

（宛先） 春日市長 宛

住　所

氏　名（代表者名）
※法人の場合は職名、代表者名

印

登録番号 T

請求金額												

※金額の頭に「￥」をご記入ください。

上記金額を請求します。

請 求 明 細

件名・品名（※単価契約であれば単価番号も記載する）		単価	数量	金額（円）
消費税率ごとの計	10%対象（税込）		うち消費税額	
	8%対象（税込）		うち消費税額	
合　計（税　込）			うち消費税額	

※明細の行が足りない場合は任意の様式で継ぎ足してください。

振込口座	金融機関名	支店名	フリガナ
	種目	口座番号	口座名義人
	普通・当座		

※口座は請求者名義のものに限ります。