# 請　求　書

請求日　　令和　　年　　月　　日

春日市長　宛

住　所

氏　名

（代表者名）

**※法人の場合は所在地、代表者職氏名**

**登録番号**　T

| **請求金額** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

※金額の頭に「￥」をご記入ください。

上記の金額を請求します。

請 求 明 細

| 取引年月日 | 件名・品名 | 数 量 | 単 価(円) | 金 額(円) | 軽減税率は＊印 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 小 計 | | | | | |
| 消費税及び地方消費税（内税の場合は記載不要） | | | | | |
| **合 計** | | | | | |

| 消費税率ごとの計 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 10%対象（税込） | 円 | うち消費税額 | 円 |
| | ＊8%対象（税込） | 円 | うち消費税額 | 円 |

※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。（異なる場合は委任状が必要です。）

| 請求書について | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **本件責任者** | | **担当者** | |
| | **本件責任者連絡先** | | **担当者連絡先** | |

※請求書の内容確認のため、必要に応じて担当課から連絡する場合があります。

| 請求書収受方法　（春日市記入欄　※チェックがない場合は電子データで収受したものとする。） | |
|---|---|
| □ 窓口 | □ 郵送 |