

※ 受付日付印

請 求 書

つくば市長 五十嵐 立青 あて

下記の金額を請求します
年 月 日

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

印

ただし、

受領方法	金融機関	銀行						支店	
口座振替払	預金種目 (○で囲む)	普通	その他 ()	口座 番号					
	フリガナ								
	口座名義								
金 額 (税込み)		千	百	十	万	千	百	十	円

内 訳 (品名)	単位	数 量	単 価	金 額	備 考
小 計					
消費税及び地方消費税					
合 計					

--	--	--	--