

請 求 書

※受付日付印

(管理者) つくば市長 宛て

下記の金額を請求します。

年 月 日

住 所

氏 名

電 話 番 号

登 録 番 号

発行責任者及び担当者

発行責任者		(連絡先)
担当者		(連絡先)

受領方法	口座振替払 その他 ()						
金融機関		銀行		支店			
預金種目 (○で囲む。)	普通 当座	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

ただし、 として

取 引 日	内 訳 (品 名)	単 位	数 量	単 価	金 額	備 考
	小 計		(	%対象)		
	消費税及び地方消費税		(	%対象)		
	小 計		(	%対象)		
	消費税及び地方消費税		(	%対象)		
	合 計					