

請 求 書

※受付日付印

（つくば市下水道事業管理者）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 T

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					

--	--	--	--