請　　求　　書

金　額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

適用税率ごとに区分した合計金額				
	10%対象	円	消費税（ 内・外 ）	円
	8%対象	円	消費税（ 内・外 ）	円
	非（不）課税対象	円		
			消費税合計	円

上記の金額を請求します。

令和　　年　　月　　日

名 取 市 長　　あ て

住　　所

氏　　名　　㊞

インボイス発行事業者登録番号（T＋13桁）	T

▼ 登録者はコード番号を必ず記入して下さい。

債権者ｺｰﾄﾞ					

▼ 未登録者なので下記のとおり振込願います。

金融機関	銀行　　支店		
口座種類	1 普通 2 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

内　　訳					
品　名	規　格	数　量	単位	単価	金　額

品名欄のうち、軽減税率対象商品は※、非課税は(非)、不課税は(不)

科　目	款	項	目	細目	細々目	節	細節	細々節	決裁			
標　題									検収者			
摘　要												