

請 求 書 都城市長 宛て 令和 年 月 日 下記の金額を請求します。 住 所 氏 名 登録番号	都 城 市 使 用 欄
--	-------------

押印省略した場合のみ必須	発行責任者 (フルネーム)		連絡先 TEL	
	担 当 者 (フルネーム)		連絡先 TEL	

請 求 金 額		億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

ただし、として

支払方法	振込	振込先	銀 行 名	支 店 名	(普通 ・ 当座)	
					口座番号※左詰めで記載	
口座名義	(フリガナ)					

請 求 内 訳				
	品 名 (規 格)	数 量	単 価 (円)	金 額 (円)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
↑ 軽減税率対象・旧税率適用品目(8%対象分)は品名欄に※			計	

	8%対象分(①)	10%対象分(②)	合計 (①+②)
小 計 (円)			
消費税及び地方消費税 (円)			
合 計 (円)			

【インボイス制度対応用】

請 求 内 訳				
品 名（規 格）		数 量	単 価 (円)	金 額 (円)
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
↑ 軽減税率対象・旧税率適用品目(8%対象分)は品名欄に※			計	