

請 求 書

請求年月日： 令和 年 月 日

肝付町水道課 御中

住所 〒	
事業所名 団体名 氏名又は 代表者名 電話番号	印

適格請求書発行事業者登録番号

T																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記の金額を請求します。

請求金額		円
------	--	---

名称・規格	納入月日	数量	単位	単価	金額
合計					

・軽減税率対象がある場合は「※」を記入してください。

適用税率ごとに区分して合計した請求金額及び消費税額	10%対象	円	内 消費税	円
	8%対象	円	内 消費税	円
	非課税・不課税	円	内 消費税	—

口座振込先	金融機関名	支店名	フリガナ	
	1 銀行 2 金庫 3 農協 4 その他			
	預金種目	口座番号	口座名義	
	普通 ・ 当座			

※インボイス制度とは、消費税の適格請求書等保存方式をいいます。