請　求　書

受付印

一関市長　様

平成　　年　　月　　日

住所	
氏名	㊞
TEL	－　　－
FAX	－　　－

債権者番号							－		

請　求　書　番　号

下記金額を請求します。

請求金額	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

内　　訳（品　名）	規　　格	数　量	単　価	金　　額

担当課		小　　計	
		消費税及び地方消費税	
		合　　計	

注意
1　法人の場合は、氏名は社名及び代表者名を記入し、代表者印を押印してください。
2　請求金額の訂正はできません。
3　請求金額の頭部に「￥」印をつけてください。
4　口座振込案内は請求書番号で行います。

振込先	金融機関	銀行 金庫 組合	本　店 支　店 出張所	普通 当座	口座番号	右詰めで記入してください。
	フリガナ					
	口座名義					