請　求　書

金額の頭部に￥をつけてください。

合計請求金額									

納入先	月日	摘要	数量	単価	金額								
検査・検収													
※													
年　月　日													
職名													
氏名													
確認 ㊞													

上記のとおり請求します。

令和　　年　　月　　日

君津市長　石　井　宏　子　様

住所

法人
団体名

氏名

（電話　　番）

◎ 支払方法（御希望の方法を指示してください）

	1 窓口払	1. 現金
2 口座振替払	1. 君津市農業協同組合	（　　店）
	2. 千葉銀行	（　　店）
	3. 京葉銀行	（　　店）
	4. 千葉興業銀行	（　　店）
	5. 千葉信用金庫	（　　店）
	6. 君津信用組合	（　　店）
	7. 館山信用金庫	（　　店）
	8. 三菱ＵＦＪ銀行	（　　店）
	9. りそな銀行	（　　店）
	10. 三井住友銀行	（　　店）
	11.	（　　店）
	預金種目	1.当座　2.普通　3.その他（　　）
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	
	整理№	

お願い

・※印のところは記入しないでください。
・支払方法は、必ず記入してください。
・口座振込の場合は金融機関名の番号、預金種目を○で囲み口座番号を必ず記入して下さい。
・請求書には必ず印を押して下さい。
・整理№は請求者で記入して下さい。