

金額の頭部に¥をつけてください。

# 請 求 書

合計請求金額														
月日	摘 要	数量	単位	単価	金 額									
合計		消費税												
10%対象額		10%消費税額												
8%対象額		8%消費税額												

※印は軽減税率対象額

上記のとおり請求します。

年 月 日

君津市長 石井宏子様 住所

法人・団体名

氏名

(電話 番)

登録番号

◎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	
口座振込先	振込先銀行	金融機関名称	店舗名称		
	預金種目	1 普通	2 当座	9 その他	
	口座番号				
	フリガナ				
口座名義					
整理No.					

\*整理No.は請求者で記入してください。

お 願 い

- ・支払方法は、必ず記入してください。
- ・口座振込の場合は預金種目を○で囲み、口座振込先を必ず記入してください。
- ・請求書には必ず印を押してください。

検査・検収	年 月 日
	職名
	氏名

印

(市使用欄)