納　品　請　求　書

年　　月　　日

宗像市長　宛

インボイス登録番号
住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

（℡　　）
発行責任者氏名
（℡　　）

下記のとおり請求します。

¥

【請求内訳】　税率１０％対象

取引日付	名称・規格	数量	単　価	金　　額	
		小　　計			
		消　費　税			
		合　　計			

【振込先】

金融機関名	銀行 組合 金庫		支店 支所 出張所
口座種別	普通　・　当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義			

検収印