

# 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	(Tel )
	(Tel )

下記のとおり請求します。

¥ \_\_\_\_\_

税率10%対象

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

税率8%対象

取引日付	名称・規格	数量	単 価	金 額
	※			
	※			
<b>小 計</b>				
<b>消 費 税</b>				
<b>合 計</b>				

※印は軽減税率対象商品

**【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