

請 求 書

年 月 日

宗像市長 宛

下記のとおり請求します。

¥

(内消費税：¥)

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
(TEL)
発行責任者氏名
(TEL)

【請求内訳】 税率10%対象

請求の内容			
契約金額	円 (内消費税：円)	領収済額	円
今回請求額	円	未請求額	円

【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			

(以下宗像市で記入)

検査年月日	年 月 日
検査員	印