

請 求 書

次の金額を請求します。

年 月 日

住 所

債権者

商号・名称

氏名

登録番号 T

藤沢市長

請求金額										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

品 名	数量	単位	単価	金額(税抜)

債権者コード

--	--	--	--	--	--	--	--

※債権者コードをお持ちでないときは、指定口座を記載してください。

小計(税抜)	10%対象	
	※8%対象	
	非課税・不課税	
消費税額	10%対象	
	※8%対象	
	非課税・不課税	
合 計		

指 定 口 座

金融機関		本・支店名	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	口座番号	
口座名義 (カタカナで記載してください。)			

※請求者(債権者)と口座名義が異なるときは、委任状の添付が必要です。

※債権者の通帳には、支払課の課名等(カナ略称)が印字されますので、市からの振込通知書は省略させていただきます。

発行責任者及び担当者 ※押印を省略するときは、記載してください。

発行責任者	【所属(役職)・氏名】	【連絡先】
担当者	【所属(役職)・氏名】	【連絡先】

点線内は、記入しないでください。

課 名		検収日	年 月 日
管 理 号		検収者	補職名・氏名
番 号			印
内 払 数			補職名・氏名
回			印