

# 請 求 書

令和 年 月 日

年 度	令和	年度
会 計		
伝票番号		

発注者

請求者

玄 海 町 長 様

インボイス登録番号( )

下記のとおりご請求申し上げます。

## 税込合計額 ￥

	品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額
1					円	円
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

合計	税率	10	(税抜)	円
			(消費税)	円
			(税抜)	円
			(消費税)	円

振込先	金融機関	支 店 名	預金種目	口座番号	口 座 名 義 人