

請求書

請求金額					
------	--	--	--	--	--

注) 請求金額の訂正は認められません。
金額の頭部に¥マークをお書きください。

宗像市長 伊豆 美沙子 あ
て 円

住 所

上記の金額を請求します。

年 月 日 氏 名
法人名
代表者名

注) 法人の場合は会社名、代表者役職及び氏名を記入してください。

請求印(法人の場合は代表者印)が押印されている場合は下の枠内の記入は不要です。

法人の場合は ご記入ください。	連絡先電話番号
	発行責任者の役職・氏名)
	担当者 (発行責任者と同一の 場合は同上と記入)

請求書番号

下記の口座へ振込み願います。

銀行 組合 金庫	支店 支所 出張所	普通・当座	No.							
口座名義 (カタカナ)										

請求内訳

(押印省略された請求書は請求内訳の訂正はできません。再提出をお願いします。
ただし、請求印が押印されている場合は、請求印で訂正印を押印して修正してください。)

品名・内容	数量	単位	単価(円)	金額(円)	納入年月日

注) 内訳が10件を超えるときは、裏面継続用紙に記入してください。

小計

宗像市使用欄(必要に応じて記入)

收受方法 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子データ	本人確認済 <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------

