

請 求 書

桐 生 市 長 様

請 求 番 号	
---------	--

品 名 規 格	数 量	単 価	金 額									
8%対象												
消費税額												
10%対象												
消費税額												
※は軽減税率対象		請求金額										

上記金額を請求いたします。

令和 年 月 日

〒
住 所
商号又は名称
代 表 者 名 印
登 録 番 号

支払い方法

振替 現金	債権者コード	
-------	--------	--

*振込先口座の記入を、必ずお願いいたします。

口座 名義	フリガナ
	漢 字
口座 番号 等	銀行 普通
	金庫 本 支店
	組合 当座

請 求 書

様

請求番号

品 名 規 格	数 量	単 価	金 額									
8%対象												
消費税額												
10%対象												
消費税額												
※は軽減税率対象		請求金額										

上記金額を請求いたします。

令和 年 月 日

〒
住 所
商号又は名称
代 表 者 名
登 録 番 号

印

支払い方法

振替 現金

債権者コード

*振込先口座の記入を、必ずお願いいたします。

口座 名義	フリガナ
	漢 字
口座 番号 等	銀行 普通
	金庫 本 支店
	組合 当座