

						事業会計	
管理者	局次長	総務課長	担当主査	担 当	令和	年度支出何	款
					令和	年 月 日 第 号	項
					¥		目
							節

請 求 書

請求金額	億 千 百 十 万 千 百 十 円
工事・業務名称	
契約金額 (税率10%対象)	円 (うち消費税 円)
前払金受領済額	円
部分払受領済額 (税率10%対象)	円 (うち消費税 円)
今回請求額 (税率10%対象)	円 (うち消費税 円)
残 額 (税率10%対象)	円 (うち消費税 円)

上記のとおり請求します。

請求日	令和 年 月 日												
宛 先	小樽市公営企業管理者 水道局長												
請求者	<input type="checkbox"/> インボイスに登録している。 → T <input type="checkbox"/> インボイスに登録していない。 住 所 氏 名												
振込口座	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">金 融 機 関 名</td> <td style="width: 40%;">口 座 名 義 人 (カ ナ)</td> <td style="width: 30%;">預金種目</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">銀 行</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 普 通</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">支 店</td> <td>口 座 番 号</td> <td><input type="checkbox"/> 当 座</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他 ()</td> </tr> </table>	金 融 機 関 名	口 座 名 義 人 (カ ナ)	預金種目	銀 行		<input type="checkbox"/> 普 通	支 店	口 座 番 号	<input type="checkbox"/> 当 座			<input type="checkbox"/> その他 ()
金 融 機 関 名	口 座 名 義 人 (カ ナ)	預金種目											
銀 行		<input type="checkbox"/> 普 通											
支 店	口 座 番 号	<input type="checkbox"/> 当 座											
		<input type="checkbox"/> その他 ()											

本件責任者	担 当 者	氏名	連絡先(電話番号)	※押印を省略する場合は、氏名(フルネーム)及び連絡先(電話番号)を記載してください。

予算照合	総務課長	担当主査	担 当	担当課長	担当主査	担 当	支 払 印
支払伺	企業出納員	総務課長	担当主査	担 当	検収・検査年月日		検収・検査印
					令和 年 月 日		
							口座振替No.

- 備考
- 請求金額欄はアラビア数字で、首尾に¥を記入してください。
 - 請求者欄氏名について、法人の場合は法人名及び代表者名を記入し、代表者印を押印してください。
 - 口座名義人はカタカナで記入してください。