

請 求 書

請求金額		億	千	百	十	万	千	百	十	円
取引月日	品名・件名等	摘要	数量	単位	単価	税率	金額(税込)			
										円
										円
										円
										円
										円
										円
										円
										円

【該当のある場合は、チェックマークを記入してください。】

軽減税率適用…税率欄に「※8」を記入

消費税対象外取引…その他計欄に合計額を記入

税率 10% 対象 計	
消費税及び地方消費税 (10%) (内税)	
税率 8% 対象 計	
消費税及び地方消費税 (8%) (内税)	
その他 計	

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 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>													
	住所													
	氏名													

振込口座	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 ()

検収・検査年月日	検収・検査印
令和 年 月 日	

備考

1. 請求金額欄はアラビア数字で、首部に¥を記入してください。
2. 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、代表者印を捺印してください。
3. 口座名義人はカタカナで記入してください。