

請 求 書

金 額	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
					¥	1	1	0	0	0	0	0

件 名 ・ 品 名 等	数 量	単 価	金 額
〇〇業務(契約書の件名を記載) 10月実施分	1式	-	1,100,000
税抜・税込のいずれかを チェックしてください。			
10%対象合計金額(<input type="checkbox"/> 税抜 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 税込)			1,100,000
消費税及び地方消費税相当額			100,000
8%対象合計金額(<input type="checkbox"/> 税抜 ・ <input type="checkbox"/> 税込)			
消費税及び地方消費税相当額			
請 求 合 計 金 額			1,100,000

内
訳

上記金額を請求します。

令和 5 年 11 月 2 日

堺市上下水道事業管理者 殿

いずれかをチェックしてください。

請求者	<input checked="" type="checkbox"/> インボイスに登録している。 ⇒ 登録番号T-	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
	<input type="checkbox"/> インボイスに登録していない。 ⇒ 登録番号記載不要です。	
住 所	堺市〇区〇〇町〇丁〇番〇号	
氏 名	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇	
担当者名	〇〇係 〇〇 〇〇	担当者連絡先 (TEL) 072-000-0000

※ 押印を省略する場合は、担当者名及び担当者連絡先を必ず記入してください。