

請 求 書

玉名市長 様

年 月 日

請求金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	一
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

上記の金額を請求します。

住所

商号

請求番号

氏名

印

登録番号

請 求 内 訳

※「軽」欄に、軽減税率を適用する場合は「*印」、非課税を適用する場合は「非」

No.	品名	規格等	軽	単 価	数 量	単 位	金 額			
1	支援回数		非	8,800		回				
2	元気あっぷケア会議参加実人数		非	8,800		人				
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
摘要				小 計	(税抜) 10%対象		0			
玉名市訪問型サービスC事業業務委託 令和 年 月分					(税抜) 8%対象		0			
				消費税額	10%対象		0			
					8%対象		0			
				非課税						
				合 計						

口座振込先	金融機関名		支店名		預金種別	普通・当座・()				
	口座名義 (カタカナ記入)				口座番号					

市処理欄

備品台帳 記入	主管課	会計課	契 約	年	月	日	印
			検 収	年	月	日	印 印