

請 求 書

玉名市長 様

年 月 日

請求金額																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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・活動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

# 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	3	回	26,400
2	元気あっぷケア会議参加実人数		非	8,800	0	人	0
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
摘要 玉名市訪問型サービス・活動C事業業務委託 令和8年11月分				小 計	(税抜) 10%対象		0
					(税抜) 8%対象		0
				消費税額	10%対象		0
					8%対象		0
				非課税			26,400
				合 計			26,400

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