

(見積書 有・~~無~~)

(支払方法  口座振替払…MT 2 直接払 3 口座振替払…MT外)

(支払予定日 ) (審査決裁区分 会・室・係)

注意  
金額はアラビア数字で記入し、首標金額の頭に¥字を記入してください。首標金額の訂正は認めません。

課名	感染症対策課	令和 6 年度	支出(還付)命令番号	第 号
1 契約係長 2 代行	1 物品検収 2 履行確認	<input checked="" type="radio"/> 歳入 <input type="radio"/> 歳計 <input type="radio"/> 歳外 <input type="radio"/> 基	会計	01
月 日	月 日		出付金 現金	04
No.			契約番号	第 号

## 請 求 書

# 例

金額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
¥	1	5	9	6	2	5				

件名 予防接種委託料(新型コロナウイルス感染症)(令和6年10月分)

上記の金額を請求します。  
 なお、受領については、次のとおり願います。

口座振替払(下記口座のとおり)

年 月 日

住所 鹿児島市●●丁目●番●号  
 氏名・印 ●●法人 ●●会

登録番号 T 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

押印を省略する場合は、記入してください。  
 (担当者:氏名 電話 )

鹿児島市長 下鶴 隆央 殿

押印を省略する場合、担当者名(フルネーム)と電話番号を記入してください。

金融機関名	種別	口座番号	口座名義
薩摩銀行(金庫)	<input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座 <input type="radio"/> 別貯蓄	123456	フリガナ マルマルホウジンマルマルカイリジチヨウカゴシマタクウ
本店			〇〇法人〇〇会 理事長 鹿児島 太郎

内訳 (  次のとおり 2 別紙のとおり )  
 軽減税率対象品目は品名等の右端に「※」をご記入ください

品名等	数量	単位	単価	金額	備考
委託料一式	—	—	円	159,625	
税区分	課税対象外			8%対象	10%対象
税抜額合計				円	円
消費税及び地方消費税額					14,511
税込額合計(小計額)			円		159,625
総合計(請求金額)					159,625

押印をする場合、契約書の印鑑と同じものを使用してください。

適格請求書発行事業者の場合、こちらに適格請求書発行事業者登録番号をご記入ください。

〇〇会  
理事長  
之印