様式第18(その3)

(見 積 書　　有・(無))
(支 払 方 法　(1) 口 座 振 替 払 … M T　　2 直 接 払　　3 口 座 振 替 払 … M T 外)
(支 払 予 定 日　　)　　(審 査 決 裁 区 分　会 ・ 室 ・ 係)

課名	道路維持課	令 和 8 年 度	支出(還付)命令番号	第　　号
1 契約課係長 2 代　行 / 1 物品検収 2 履行確認 / 物品受領		(1) 歳　出 2 歳 入 還 付 3 歳 計 外 現 金 4 基　金	会　計	1
	月　日 / 月　日		款	7
No.			契約番号	第　　号

注意
一 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。
一 太線のわく内は請求者が記入してください。

【記入例】
赤書箇所を参考に記入

請　　求　　書

金額		拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
						¥	X	X	X	X	X

※提出時に記入していただくため空欄

件名　市道草刈りボランティアサポート事業

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。　(希望の番号を○囲みする)

(1) 口座振替払(下記口座のとおり)　2 現 金 払

令和××年××月××日※日付は記入せず空欄

住　所　鹿児島市○○町○○番○○号

氏名・印　○○　○○　※請求者氏名と口座名義は原則一致

登録番号　押印しない場合は必ず記入

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 000-0000-0000)

鹿児島市長　下鶴 隆央 殿

〔口座振込先〕

請求番号	

金融機関名	種別	口座番号	口座名義
○○○○ 銀行(金庫)	(普通) 当座 別段 貯蓄	○○○○○	フリガナ ○○○○ ○○○○
○○○○ 店			○○○○ ○○○○

内訳　((1) 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
市道草刈りボランティアサポート事業	1	式	- 円	XX,XXX 円	
				※提出時に記入していただくため空欄	
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				-	-
税込額合計(小計額)	XX,XXX 円			-	-
総合計(請求金額)					XX,XXX