

(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			令 和 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	
	月 日	月 日		款	
				契約番号	第 号
No.					

注 意
一 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。
太線のわく内は請求者が記入してください。

請 求 書

金 額		拾 億 千 百 拾 万 千 百 拾 円
-----	--	---------------------

件名

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

住 所

氏 名 ・ 印

登 録 番 号

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

[口 座 振 込 先]

請求番号	
金 融 機 関 名	種 別
銀行	口 座 番 号
(金庫)	口 座 名 義
店 貯	フリガナ

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
			円	円	
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)				円	
総合計(請求金額)					