

様式第18(その3)

(見積書 有・無)

(支払方法 1 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			令和 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	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			
No.		契約番号		第 号	

請 求 書

金額	拾 億 千 百 拾 万 千 百 拾 円
	金額の前に¥マークをお願いします

件名 令和〇年〇月給食用物資購入

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

住所

氏名・印

法人名

代表者名

※
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 隆夫 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
口座番号を記載してください			

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)					