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		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	
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。

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。　(希望の番号を〇囲みする)

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	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
			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)			