

請 求 書

安 城 市 長

令和 年 月 日

住所(所在)

合計金額 円

氏名(名称)
(肩書)
(代表者名)

上記の金額を請求します。

No	納入 (完了) 月日	品 名	数 量	単 称	単 価 (円)	金 額 (円)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※安城市に振込口座の登録を既に行っており、同一口座への振込を希望する場合は、以下に記入する必要はありません。

小 計	
消費税及び地方消費税	%
計	

振込先			
預金種別		口座番号	
(フリガナ)			
口座名義			

納入課

検収者

