

請 求 書

年 月 日

羽 曳 野 市 長 様

住 所

氏 名

(法人名及び代表者名)

印

下記のとおり請求いたします。

請求金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

※ (1)金額はアラビア数字で記入の上頭に¥をつけて下さい。
(2)金額の訂正は認めません。
(3)請求年月日を忘れずに記入して下さい。

ただし

納入月日	摘 要	数 量	単 価	金 額 (税 抜 ・ 税 込)									
・													
・													
・													
・													
・													
・													
・													
・													
・													
・													
小 計													
消 費 税 等													
合 計													

領 収 書

印

紙

上記請求金額正に領収いたしました。

年 月 日
住 所

氏 名

(法人名及び代表者名)

印

羽曳野市会計管理者 様

整理番号	検収者印