

# 請 求 書

年 月 日

羽 曳 野 市  
代 表 者 市 長 山 入 端 創 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)						
・	水洗便所改造資金助成金									
・										
・										
・										
・										
・										
・										
・										
・										
				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