

請 求 書

令和 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。

令和 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