

請 求 書

年 月 日

朝日町長 あて

登録番号 (インボイス)
住所
名称 (会社名・団体名)
職・氏名 ㊞

下記のとおり請求します。

請求金額 円

月	日	内 訳	数量	単価	金額
				円	円
税率別内訳				小 計	
8%対象		円 (うち消費税	円)	消費税	
10%対象		円 (うち消費税	円)	合 計	

※押印を省略する場合は、下欄に記載すること。

債権者コード		
振込先	金融機関名	
	支店名	
	口座種別	
	口座番号	
	口座名義人	フリガナ

発行責任者及び担当者	発行責任者	役職・氏名 連絡先
	担当者	所属・氏名 連絡先