

口座振替依頼用

債権者登録番号	債権者請求番号

請 求 書 (兼 納 品 書)

年 月 日
※請求日は必ずご記入の上提出してください。

納入場所

(あて先) 川 口 市 長
住所
債権者
(委任者)
氏名

検査職員	予算執行課・所長
上記以外	
○ 検査結果	☐ 合格
支出命令権者	
○ 執行内容	☐ 適正

適格請求書発行事業者
登録番号

T - - -

金額 円

☐ 下記の口座
上記金額を請求します。へ振替をしてください。
☐ 債権債務者登録した口座

種別及び名称	数量	単価	金 額	検収月日	備 考

○ 軽減税率対象のものは、
その欄に「※」の記入をお
願います。

	金 額	消費税額	備 考
8%対象計			
10%対象計			
合計			

振込先金融機関	銀行 金庫 農協	支店
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号
口座名義(カナ)		
・委任状(債権者と異なる口座名義を指定する場合のみ記入してください。) 上記金額の受領権限を次の者に委任します。 (受任者) 住所 氏名		

○債権者の通帳には、支払課の課名等(カナ略称)が印字されますので、市からの振込通知書は省略させていただきます。