

債権者登録番号	債権者請求番号

債権債務者登録用

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。

(あて先) 川 口 市 長
 住所
 債権者
 氏名

納入場所

検査職員 予算執行課・所長 上記以外
<input type="radio"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 合格
支出命令権者
<input type="radio"/> 執行内容 <input type="checkbox"/> 適正

適格請求書発行事業者登録番号 T - - - -

金額

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 円

上記金額を請求します。債権債務者登録した口座へ振替してください。

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「※」の記入をお願いします。

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

○債権者の通帳には「カワグチシ」と記載されるため、市からの振込通知書は省略させていただきます。