請求書

下記金額を請求します。

横 手 市 長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 債権者 | 適格請求書発行事業者登録番号 | T | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| （インボイス制度の登録番号（13桁）がある場合はご記入ください。） |
| 住所 |  |
| 事業所名または |  |
| 団体名 |
| 氏名または |  |
| 代表者名 |
| 電話番号 |  |
| eメールアドレス |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求書番号 |  | 　 | 請求金額 | 　 | 円 |
| 納品月日 | 種目・摘要 | 規格・品質 | 数量 | 単位 | 単価 | 金額 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

↑軽減税率対象のものは、その欄に「※」をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 適用税率ごとに区分して合計した請求金額及び消費税額 | 10％対象(税込) |  | 円 | 内消費税額 |  | 円 |
| 8％対象(税込) |  | 円 | 内消費税額 |  | 円 |
| 非課税・不課税 |  | 円 | 内消費税額 | ― |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替 | 債権者登録番号 | または | 金融機関名 |  | 普通 | 口座番号 |  |
|  | 支店名 |  | 当座 | 口座名義 |  |

発行責任者及び担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発行責任者 | 役職・氏名 | 　 |
| □　債権者に同じ | 連絡先（電話番号） | 　 |
| 連絡先（eメールアドレス） | 　 |
| 発行担当者 | 役職・氏名 | 　 |
| □　債権者に同じ□　発行責任者に同じ | 連絡先（電話番号） | 　 |
| 連絡先（eメールアドレス） | 　 |

※　「発行責任者」は代表取締役、支店長等請求権限のある方、「発行担当者」は本取引に関する事務を担当

　する方とします。

※　「発行責任者」「発行担当者」が他の記載と重複する場合は、「□」にレ点を付してください。この場合、

　　　　　レ点を付した欄は、記入不要です。

※　eメールアドレスがない場合は、「連絡先（eメールアドレス）」は記入不要です。