〈上下水道事業専用〉

# 請　求　書

横手市長　様

| 請求年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
|---|---|

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。

| 債権者 | |
|---|---|
| | 住　　所　〒 |
| | 事業所名又は団体名<br>氏名又は代表者氏名 |
| | 電話番号 |

発注課

| | |
|---|---|
| □ | 水道課 |
| □ | 下水道課 |
| □ | 経営管理課 |

↑ 発注課に✓をしてください
不明な場合は記入不要です

| | |
|---|---|
| 発行責任者（職・氏名）<br>電話番号 | |
| 発行担当者（職・氏名）<br>電話番号 | |

↑ 発行責任者、担当者は、必ずご記入ください。

請求書№.＿＿＿＿＿＿＿＿

右の金額を請求します。

| 請求金額 | 円 |
|---|---|

↑ 金額の頭に「￥」をご記入ください。

| 納入月日 | 名称・規格 | 数量 | 単位 | 単価 | 金額 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | 合計 | |

↑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 | 円 | 内 消費税額 | 円 |
| | 8%対象 | 円 | 内 消費税額 | 円 |
| | 非課税・不課税 | 円 | 内 消費税額 | ― |

| 口座振込先 | 金融機関名 | 支店名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
|---|---|---|---|---|
| | 1銀行　3農協<br>2金庫　4その他 | | | |
| | 預金種目 | 口座番号 | 口座名義 | |
| | 普通・貯蓄<br>当座・その他 | | | |

・「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。
・インボイス制度とは、消費税の適格請求書等保存方式をいいます。