〈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 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） 電話番号	
発行担当者（職・氏名） 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(税抜)	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(税抜)	円	消費税額	円
	8%対象(税抜)	円	消費税額	円
	非課税・不課税	円	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 2金庫　4その他			
	預金種目	口座番号	口座名義	
	普通　・　貯蓄 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。