

請 求 書

No. _____

金 額	円	うち消費税額及び 地方消費税額	円
-----	---	--------------------	---

件 名

内 訳		納 入 先		
品 名	数 量	単 位	単 価	金 額
			円	円

上記のとおり請求します。

平成 年 月 日

住 所

社名(団体名)

代 表 者 名

市 川 市 長

印

印

紙

領 収 書

上記のとおり領収しました。

平成 年 月 日

住 所

社名(団体名)

代 表 者 名

市川市会計管理者

印