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　　印

市 川 市 長

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　　印

市川市会計管理者