

請 求 書

市川市長

件名

納入場所

請 求 者	
住所又は所在地	
商号又は名称 (個人の場合は氏名)	
代表者	役職名
	氏 名
登録番号 ※該当の <input checked="" type="checkbox"/> に を記入	<input type="checkbox"/> あり (登録番号 ) <input type="checkbox"/> なし

取引年月日	品名	数量	単位	単価	金額
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

注1 軽減税率対象のものは、上記の表の「品名」の欄に※印を記載すること。  
 2 上記の表に記載しきれない場合は、裏面に内容を記載すること。

上記のとおり請求します。

年 月 日

債権者確認 (○印)	
確認済	確認不要
(担当者名 )	

対象金額	%	円
	%	円
消費税及び地方消費税額	%	円
	%	円
合計	請求額	円
	消費税及び地方消費税額	円

領 収 書

印 紙 貼付欄
------------

市川市会計管理者

上記のとおり領収しました。

年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称 (個人の場合は氏名)

代表者役職名・氏名

