

※太線内を記入してください。

支出命令	企業長	事務局長	次長	総務係長	係	項目
検査年月日		検査員氏名印		現品受領者名印		支出科目
年 月 日		印		印		

請求書		請求金額(税込)		円			
品名、件名又は工事番号、工事名 ※軽減税率対象には、「※」をご記入ください		数量	単価(税抜)	金額(税抜)			
10%対象	税抜合計			消費税及び地方消費税額		円	
8%対象	税抜合計			消費税及び地方消費税額		円	
契約日		年 月 日		履行日		年 月 日	
上記のとおり請求いたします。							年 月 日
新潟東港地域水道用水供給企業団企業長 様							
住所		代表者印		適格請求書発行事業者登録番号			
社名、店名				※登録番号がある場合はご記入ください。			
代表者名				T			
電話番号							
支払区分	(希望区分をチェック) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 小切手 <input type="checkbox"/> 口座振替						
上記の金額領収いたしました。							年 月 日
新潟東港地域水道用水供給企業団企業長 様							
印紙		住所		印			
		社名、店名					
		代表者名					
		受領者名					

支払日：毎月14日又は末日（その日が銀行の営業日でないときは次の営業日とする。）

(受取人口座名) 住所 社名、店名 代表者名 電話番号	支払金額	円				
	金融機関名					
	支店名					
	預金種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	口座番号					