

記入例

※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		節

請求書		請求金額(税込)		円	
				¥ 2 1 8 0	
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)	
○○		1	1 0 0 0	1 0 0 0	
※ × ×		1	1 0 0 0	1 0 0 0	
10%対象	税抜合計	1 0 0 0		消費税及び地方消費税額	
				1 0 0	
8%対象	税抜合計	1 0 0 0		消費税及び地方消費税額	
				8 0	
契約日	5年 9月 1日		履行日	5年 10月 1日	
上記のとおり請求いたします。					
				5年 10月 1日	
新潟東港地域水道用水供給企業団企業長 様					
住所	新潟市北区笹山1114番地				
社名、店名	新潟東港地域水道用水供給企業団				
代表者名	企業長 中原 八一				
電話番号	025-386-9111				
		代表者印		適格請求書発行事業者登録番号 ※登録番号がある場合はご記入ください。	
		T		8-0000-2015-9271	
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 checked="" 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 社名、店名 代表者名 受領者名				
		印			

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)	支払金額	円	
		¥ 2 1 8 0	
住所	金融機関名	● ● 銀行	
社名、店名	支店名	● ● 支店	
代表者名	預金種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 ()	
電話番号	口座番号	9 9 9 9 9 9 9	
新潟市北区笹山1114番地			
新潟東港地域水道用水供給企業団			
企業長 中原 八一			
025-386-9111			