請　求　書

請求No

請求金額(税込)	

品名・件名又は工事番号・工事名・工事場所	数　量	単　価	金　　額

10%対象	対象額 計		消費税等額	
8%対象	対象額 計		消費税等額	
契約日	令和　　年　　月　　日	取引日	令和　　年　　月　　日	

軽減税率対象には「※」をつけてください

上記のとおり請求いたします。

(あて先)　新潟市水道局
　　新潟市水道事業管理者
　　(担当課:　　)

請求日　　令和　　年　　月　　日

局処理欄

請求書受領日　　年　月　日	
確認者	受領者

契約書の有無　　有 ・ 無

住　　所
社名,店名
代表者名
電話番号
登録番号
担　当　者

支 払 方 法 ： 貴社届出の金融機関に振り込みいたします。なお, 同一支払日の支払は合算して振り込みます。

支　払　日 ： 毎月 5日 15日 25日(該当日が銀行の営業日でない場合は次の営業日とする)