年 度		所 属		検収年月日 検収印		備品管理簿 記 帳 印	

請　求　書

金 額 (税込)	百	千	円

[内訳]

日付	品 名	数 量	単 価	金 額	摘 要
			円	円	

合 計（税込）	円	
１０％対象		消費税　円
８％対象		消費税
※軽減税率対象		

債権者 コード	
支 払 方 法	10
請求番号	

上記のとおり請求いたします。
なお，次のとおり支払をお願いします。
（希望する方を〇で囲みます。）

10　口座振替　債権者登録口座(債権者コード)へ振替えて下さい。

20　現 金 払

新潟市長　様　　年　　月　　日

住所

氏名　　電話　　(　　)

登録番号

口座振替申込書（債権者登録のない方のみご記入願います。）

金融機関名		支店名等	
預金種目	普通　・　当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

［内訳］

日付	品　　名	数 量	単　価	金　　額	摘　　要
			円	円	