

請求書(日向市用)

日向市長 様

金 額 〔 頭部に ㍶ を お書きください 〕	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

上記の金額を請求します。 令和 年 月 日

住 所

氏 名

☐ インボイスに登録している → 登録番号 T

☐ インボイスに登録していない

電話 ()

《 内 訳 》

取引年月日	件名または、品名・規格	軽減税率 対象(※)	数量	単価	金額(税込・税抜)	備 考
	療養費					
軽減税率対象のものは、「※」をご記入ください。↑				合計		

適用税率ごとに区分して合計した請求金額及び消費税額	10%対象額	円	内 消費税額	円
	8%対象額(※)	円	内 消費税額	円
	非課税・不課税	円	内 消費税額	—

支払方法（○で囲んでください）			現金・口座振替		
振込先 〔口座振替希望の場合のみ記入〕	金融機関			銀行・信用金庫 農協・漁協	本・支店
	預金種目	1. 普通	2. 当座	口座番号	
	口座名義	フリガナ			

	役職・氏名	連絡先(電話番号)
発行責任者		
担当者		