

請 求 書

伊勢崎市長様

請 求 日	令和5年10月10日
所 属 名	〇〇課

注意
* *

請求金額は訂正しないでください。
請求金額の前に¥の字を記入してください。

請 求 金 額	¥10,000
---------	---------

[illegible]

〒372-8501

住 所 群馬県伊勢崎市今泉町二丁目410

商 号 又 は 名 称 株式会社 伊勢崎商事

肩書・代表者名 代表取締役 伊勢崎太郎

電話 番 号 0270-24-5111

★ 預金通帳をご確認のうえご記入ください。

振込先			
金 融 機 関 名	〇〇銀行		
支 店 名	〇〇支店		
種 別	① 普通	2 当座	3 その他()
口 座 番 号	1234567		
カタカナで記入	カ)イセサキショウジ		
口 座 名 義 人			

請求書の押印を省略する場合は、ご記入ください。		
発 行 責 任 者 名	営業所長〇〇〇〇	電話番号 0270-00-0000
担 当 者 名	〇〇〇課〇〇〇〇	電話番号 0270-11-1111