

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	¥14,317
---------	---------

月	日	品 名 規 格	数 量	単 価	金 額									
10	1	酢 1.8L	6	211						1	2	6	6	
10	2	料理酢 1.8L	18	218						3	9	2	4	
消費税8%対象/税抜										5	1	9	0	
消費税8%対象/消費税											4	1	5	
10	1	本みりん 1.8L	18	440						7	9	2	0	
消費税10%対象/税抜										7	9	2	0	
消費税10%対象/消費税											7	9	2	
合計										1	4	3	1	7

〒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
登 録 番 号 T0000000000000

課税事業者登録番号

★ 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