

請 求 書 (工 事)

伊勢崎市長様

請求日	令和5年10月1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	¥11,000,000
------	-------------

(10%対象税抜金額 10,000,000円 / 10%対象消費税額 1,000,000円)

	金 額								うち消費税額
請 負 金 額		1	1	0	0	0	0	0	1,000,000円
既 受 領 額								0	0円
今 回 請 求 額		1	1	0	0	0	0	0	1,000,000円
差 引 残 額								0	0円

工 事 名	〇〇工事
工 事 場 所	伊勢崎市今泉町二丁目地内

支出区分	支払方法
1. 前金払	1. 現金
2. 確定払	2. 口座振替
3. 分割払	

〒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 T000000000000

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	
口 座 名 義 人	カ)イセサキショウジ

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