請　　求　　書

請　求　日	令和　　年　　月　　日
担　当　課	課
請求書番号	
債権者コード	

東 秩 父 村 長　あて

下記の金額を請求します。

住　所

法人名　　印

氏名（代表者氏名）　　印

〒　　電話

月日	品名または名称等	数量	単価	金　　額	備　考
		小　計			
		消費税			
		合計金額			

下記の口座に振込んでください。

金　融　機　関　名		預金種別	口座番号	口座名義 ※カタカナでご記入ください。
銀行・農協 信用金庫 信用組合	本　店 支　店 出張所	普通 当座		

令和　　年　　月　　日　検収・確認済

検収者氏名　　印