

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

上記の金額を請求します。

上記の請求金額を次の口座に振込願います。

	銀行	支店	預金	口 座 番 号
口座名義 (カナ)				

令和 年 月 日

(宛先) 金 沢 市 長

住 所 _____

氏 名 _____

TEL () - _____

【担当者】 (上記と同一ならにチェックしてください)

氏 名 _____

TEL () - _____

内 訳

番 号	品 名	規 格	等 単	価 数	量	単 位	金 額	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
課 名 _____							消 費 税 額	
発議番号 _____							合 計	

(金沢市提出用)