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（　　）　　－

適格請求書発行事業者登録番号

T													

【担当者】□（上記と同一なら□にチェックしてください）

取引年月日
（検査年月日又は引渡年月日）

令和　　年　　月　　日

氏名

TEL（　　）　　－

内　　訳　（軽減税率を適用する場合は「軽」欄に＊印）

番号	品　名	軽	規　格　等	単　価	数　量	単位	金　額
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

小計（税込）（10%対象）	
小計（税込）（８%対象）	
消　費　税　額（10%対象）	
消　費　税　額（８%対象）	
合　　計	

課　名

発議番号

（金沢市提出用）