

請 求 書

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金額 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | | | | ¥ | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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。

| | | | | | | |
|--------------|------------------|-----|----|----|----|----------------------------------|
| 金沢 | 銀行 | 市役所 | 支店 | 普通 | 預金 | 口座番号 |
| 口座名義 (カナ) | (株)金沢 (カ)カナザワ | | | | | 通帳に記載されたカナを必ず記入 (カナのみの記載でもOK) |

令和 年 月 日

(宛先) 金沢市長

住所 金沢市広坂1丁目1番1号

株式会社 金沢

氏名 代表取締役 金沢 一郎

TEL (076) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

適格請求書発行事業者登録番号

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

【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)

氏名 石川 太郎

TEL (090) △△△△ - △△△△

令和 〇 年 △ 月 □ 日

内 訳 (軽減税率を適用する場合は「軽」欄に*印)

| 番号 | 品 名 | 規 格 等 | 単 価 | 数 量 | 単 位 | 金 額 |
|----|----------|-------|-----|-------|-----|---------|
| 1 | 〇〇パンフレット | | 100 | 1,000 | 部 | 100,000 |
| 2 | □□弁当 | * | 500 | 20 | 個 | 10,000 |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

課税取引のあった日
※月分をまとめて請求する場合は最終取引日

軽減税率が適用されるものは「*」を記入

小計の割り返しにより消費税を計算
(端数処理は切り捨て・切り上げ・四捨五入のいずれも可)

課 名 〇〇課

発議番号 〇〇〇

| | |
|-----------------|---------|
| 小計 (税込) (10%対象) | 100,000 |
| 小計 (税込) (8%対象) | 10,000 |
| 消費 税 額 (10%対象) | 9,091 |
| 消費 税 額 (8%対象) | 741 |
| 合 計 | 110,000 |

(金沢市提出用)