

請求書

口座振替払用 (支出調書)

課名
(施設名)

●●●●課

適格請求書発行事業者登録番号 TO1234567890123

※金額の左に¥を記入してください。

右の金額を請求します。

インボイス対応は
記載は必須

金額 ¥ 1 0 4 6 7 6

振込口座を登録している場合は、記入する必要ありません。

令和 6 年 ■ 月 ■ 日
山 形 市 長

加口座名義 通帳の表紙の裏を確認
ユ) カジヨウシヨクヒンコウギョウ

住所 山形市城西町〇丁目〇番△△号

押印する場合
押印箇所

金融機関名 ★★信用金庫
山形北支 店

有限会社霞城食品工業

預金種別 (〇でかこむ) 1.普通 2.当座 9.その他

氏名 代表取締役 霞城 紅子

電話番号 023 (645) ◇◇◇◇

口座番号 (右づめで記入)
※空欄は0または斜線 9 9 0 8 5 4 0

名称 (契約等) 又は品名	数量	単位	単価	金額
米 10キロ ※	10	袋	3,650 円	36,500 円
牛乳 100ミリリットル ※	500	本	68	34,000
ソフト麺 100グラム ※	250	袋	62	15,500
豆腐 300グラム ※	80	丁	80	6,400
みりん 1000ミリリットル	4	本	585	2,340
料理酒 1800ミリリットル	2	本	1,050	2,100
8%対象 計				92,400
8%対象 消費税及び地方消費税				7,392
10%対象 計				4,440
10%対象 消費税及び地方消費税				444
計				104,676 円

注1) 委託、賃貸借、工事等は契約書・請書と名称を同一とすること。

※は軽減税率対象

工事及び営繕等の場合は、記入してください。

工事等の名称	区分	請負金額	前回までの領収額	摘要
	原請負金額	円	前払金	円 月 日領収
	第1回変更契約	円	中間前払金	円 月 日領収
	第2回変更契約	円	出来形	円 月 日領収
	計	円	計	円 月 日領収

注2) 請求印を省略した場合は、本件責任者及び担当者を記入してください。

注3) 代表者と本件責任者が同一、本件責任者と担当者が同一の場合は「同上」と記入してください。

本件責任者
部署・職氏名 同上

書類発行責任者

令和 年 月 日

検査・検収印

担当者
部署・職氏名 経理 霞城 桜子

書類提出者

職氏名

連絡先 023 (645) ◇◇◇◇