

請 求 書 (支 出 調 書)

酒田地区広域行政組合
 管理者 酒田市長 殿

請求年月日	令和 年 月 日
-------	----------

債権者番号

0	0	0	
---	---	---	--

↑ 債権者登録をされている場合はご記入ください。

適格請求書発行事業者登録番号

T	
---	--

↑ インボイス制度の登録番号(13桁)がある場合はご記入ください。

債 権 者	住 所 〒	
	事業所名又は 団 体 名	
	氏 名 又 は 代 表 者 氏 名	(印)
	電 話 番 号	

↑ 代表者印を忘れずに押印してください。

口 座 振 込 先	金融機関名	支 店 名	フリガナ	
	預金種目	口座番号		
			口座名義	

右の金額を請求します。

請求金額	
------	--

注) 請求年月日及び請求金額の訂正はできません。それ以外の部分を訂正するときは、訂正印(請求印と同じもの)を押してください。

↑ 金額の頭に「¥」をご記入ください。

名 称 ・ 規 格	納 入 月 日	数 量	単 位	単 価	金 額
↑ 軽減税率対象のものは、名称・規格欄に「※」をご記入ください。				合計	

適用税率ごとに区分して合計した請求金額及び消費税額	10%対象	円	内 消費税額	円
	※8%対象	円	内 消費税額	円

・インボイス制度とは、消費税の適格請求書等保存方式をいいます。

納入先	
-----	--

(行政組合記入欄)

検収者 (調書作成者) 職氏名		検 収 印		
科目 コード	事業		節	細 節

備考			
伝票番号	-		
①検算	②起票	③最終	