

上下水道部	水道事業会計
	下水道事業会計

請求書兼領収書

合計金額																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

注) 合計金額の頭部に¥マークをお書きください。

内 容	品名・内容 <small>(軽減税率対象のものは、頭部に「※」をお書きください。)</small>	数量	単位	単価(円)	金額(円)	納入月日
						.
						.
						.
						.
						.
						.
						.
10%対象 税抜合計			円	消費税額		円
8%対象 税抜合計			円	消費税額		円
非課税・不課税合計			円			

請 求	彦根市長 様	年	月	日						
	上記の金額を請求いたします。									
	住所									
	氏名	⑩								
	登録番号	_____								
<input type="checkbox"/> インボイス発行事業者ではない										
請求印(法人の場合は代表者印)が押印されている場合は下の枠内の記入は不要です。										
法人の場合はご記入ください。 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>連絡先電話番号</td><td>_____</td></tr> <tr><td>発行責任者</td><td>_____</td></tr> <tr><td>担当者<small>(発行責任者と同一の場合は記入不要)</small></td><td>_____</td></tr> </table>					連絡先電話番号	_____	発行責任者	_____	担当者 <small>(発行責任者と同一の場合は記入不要)</small>	_____
連絡先電話番号	_____									
発行責任者	_____									
担当者 <small>(発行責任者と同一の場合は記入不要)</small>	_____									
下記の口座へ振込んでください。										
銀行		支店		フリガナ						
普通・当座	NO.			口座名義						

領 収	彦根市長 様	年	月	日
	上記金額正に領収いたしました。			
		氏名	⑩	
(振込の場合は領収欄の記入不要です。)				

年	月	日	検収 ⑩
---	---	---	------

彦根市使用欄(必要に応じて記入)

收受方法 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子データ	<input type="checkbox"/> 本人確認済
---	--------------------------------