ダウンロード様式

請　求　書

彦根市
収受印

請求金額				

注）請求金額の訂正は認められません。
金額の頭部に￥マークをお書きください。

彦　根　市　長　あて　　〒：

住　　所

上記の金額を請求します。

年　　月　　日

氏　　名

法　人　名

代表者名

注）法人の場合は会社名、代表者肩書、代表者氏名を記入してください。

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。

連絡先電話番号

発行責任者

担当者　(発行責任者と同一の場合は記入不要)

（債権者番号　　）

請求書番号	

下記の口座へ振込み願います。

銀行　　支店	普 通 ・ 当 座	No.							
口座名義（カタカナ）									

請　求　内　訳

（請求内訳を訂正する場合は、2線を引き、訂正者の記名をお願いします。
ただし、請求印が押印されている場合は、請求印で訂正印を押印してください。）

品　名　・　内　容	数　量	単位	単 価（円）	金　額　（円）	納入年月日

注）内訳が１０件を超えるときは、裏面継続用紙に記入してください。

小計	

彦根市使用欄(必要に応じて記入)

収受方法　□ 窓口 □ 郵送 □ 電子データ	本人確認済　□

請 求 内 訳 継続

（請求内訳を訂正する場合は、2線を引き、訂正者の記名をお願いします。
ただし、請求印が押印されている場合は、請求印で訂正印を押印してください。）

品　名　・　内　容	数　量	単位	単 価（円）	金　額　（円）	納入年月日