

請 求 書

請求No.					
債権者番号					

掛川市長	平成 年 月 日
様	郵便番号
(課扱い)	住所又は所在地
下記のとおり請求します。	氏名又は名称 印
金額	電話番号
円	<small>(法人にあたっては、法人名及び代表者名)</small>

月 日	品 名	数 量	単 価	金 額
小 計				
消費税及び地方消費税				
支払方法	直接・口座振替	合 計		

下記口座へ振込みください。

銀行 農協	支店 普通	No.	口座名義
信用金庫 金庫	当座		

受付印	平成 年 月 日	検 収 者	平成 年 月 日	検査の結果合格
	検収済			所属長 印

上記のとおり相違ありませんので、支出願います。

年 度	予算区分	通 常 ・ 明許繰越 ・ 事故繰越	担 当
会計区分	一般 特別 ()		
支出科目	款 項 目 細 目	細々目 節 細節	
用 途			支払希望日 平成 年 月 日

日付順序は、納品日→検収日→請求日→受付日とすること