

※太枠内を記入してください。

# 請 求 書

請求No.															
債権者番号															

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

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 信用金庫 金庫	支店 普通 当座 No.	口座名義
------------------	-----------------	------

受付印

令和 年 月 日	検 収 者
検収済	

令和 年 月 日	検査の結果合格
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 令和 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