|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　　求　　書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 金　額 | | | 百億 | | 拾億 | | 億 | | 千万 | 百万 | | 拾万 | 万 | | 千 | | | 百 | | 十 | | 円 | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種 別 及 び 名 称 | | | | | | | | | 数 量 | | | | 単価（円） | | | 小 計（円） | | | | | | 備　　考 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 合　　　計 | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 上記の金額を請求します。  　　　　　　　年　　　月　　　日  　新 座 市 長 様  　　（　　　　　　　　　課）  ※債権者コード番号　 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （法人にあっては、法  　人名及び代表者氏名）  　　　　　　　　（発行担当者氏名：　　　　　　　　　連絡先：　　　　　　　　　　　）  （注）１　請求印は不要です。  　　　２　債権者登録のない場合は、下記口座振替依頼書に記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口 座 振 替 依 頼 書  　上記の請求金額を下記預金口座に振込みくださるよう依頼します。    　新座市会計管理者　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 振込先  　　　　　　　銀　　行  　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　農　　協    　　　　　　　支 店 | | | | | | | | | フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 名　義 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | | | | １．普通  ２．当座 | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（注）請求金額を訂正・改ざんしたものは、無効です。ゴム印は鮮明に押印してください。

　　　窓口払の場合は、サインが必要です。