|  |
| --- |
| 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。