

請求書 No.

課

請求書

検査(収)日 年 月 日

検査(収)者 職・氏名

請求額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

検査(収)印

内 訳

月	日	摘 要 (品 名)	数 量	単 価 (円)	金 額 (円)					

本書のとおり請求します。

鯖江市長 佐々木 勝久 殿

令和 年 月 日

住所 (所在地)

会社名 (商号)

代表者 (氏名)

振 込 先

(本・支) 店

(普・当) No.

(口座名義 : 付表記)

請 求 印

発行責任者	連絡先	-	-
担当者	連絡先	-	-

※請求印を省略する場合には、発行責任者、担当者、連絡先の記入をお願いします。