

請求書の押印は省略できます。

請求書 No.		課			
請 求 書		検査(収)日	年 月 日		
		検査(収)者	職・氏名		
①	請求額		検査(収)印		
	十	億	千		
	百	十	万		
	千	百	十		
	円				
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。					
②	鯖江市長 佐々木 勝久 殿				
③	令和 年 月 日				
	住所 (所在地)				
④	会社名 (商号)				
	代表者 (氏名)				
	振 込 先 (本 ・ 支) 店				
	(普 ・ 当) No.				
	(口座名義: 加表記)				
⑤	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。					

請求書は通常使用しているものを使用していただけにかまいません。

- ① 請求額
- ② 請求先
- ③ 請求日
- ④ 請求者の住所、氏名
(法人名、代表者の職・氏名)
- ⑤ **押印を省略する場合には、発行責任者、担当者の氏名と連絡先(電話番号)を必ず記載してください。**

発行責任者とは、代表取締役、支店長、営業所所長などといった会社内において権限を受けている役職員をいいます。
担当者とは取引において、業務を担当するものをいいます。
また、発行責任者と担当者は同一人物でもかまいません。

ご不明な点は請求書の提出課にお問い合わせください。