様式第４０号

請　求　書　（会計課控）

請求書番号　No.　A

請求年月日　　年　　月　　日

北 本 市 長 様

住　　所

法人又は商店名

代　表　者　名

登　録　番　号

下記のとおり請求いたします

請求金額	円

日　付	名　称	数　量	単　価	金　額
				円
				円
				円
				円
				円

合　計	円	消費税	円
税率　%対象	円	消費税	円
税率　%対象	円	消費税	円

＊軽減税率対象

支払金は、下記の金融機関に振り込んでください

振込先	銀行　　支店
	普 ・ 当　　口座番号
	フリガナ
	口座名義

収受印