

請求書受理日		
令和	.	.

# 請 求 書

検		収			
係	係長	課長補佐	課長		
令和		.	.		

債権者番号			
.....	.....	.....	.....

インボイス制度登録番号											
T	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

※太線の中を記入してください。

金 額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
内 容	うへの金額を請求します 高知市上下水道事業管理者 様 住所 _____ 氏名 _____ 印									

※支払方法を選択・記入してください。

支払方法（□にレ点を入れてください）	<input type="checkbox"/> 債権者番号払	※本紙右上の債権者番号記載欄に必ずご記入ください。									
	<input type="checkbox"/> 口座振替払	口座振替申出書	振込先	銀行					店		
	右記口座へ振替願います 高知市企業出納員 様		種目	1. 普通		2. 当座		9.			
	口座番号 (右詰め記入)										
<input type="checkbox"/> その他	( )										

- (注)
- 債権者口座振替登録がある場合には、必ず債権者番号を記入してください。
  - 債権者口座振替登録している口座へ支払う場合は押印の省略ができます。
  - 債権者が適格請求書発行事業者である場合には、必ず枠内にインボイス制度登録番号を記入してください。
  - 内容欄は請求内容を具体的に記入してください。
  - 債権者が適格請求書発行事業者である場合で、課税取引を行うときは、内訳欄に必ず税率ごとの消費税等を記入してください（端数処理は税率ごとに1回ずつ）。

内 訳		金 額
項 目	等	
① 請負代金額（税抜）		円
② 消費税及び地方消費税相当額（10%）		
③ 請求済の前払金額（中間前払金含む）		
④ 今回請求金額		

（注）

・ 出来形に応じた部分払い等を請求する場合は、記載方法について職員へご相談ください。

上下水道局 検算確認欄	
----------------	--