

年度	〇〇	所 属	この欄は市の処理欄です。記入は不要です。	備品管理簿 記帳印
----	----	-----	----------------------	--------------

請 求 書

金額			百		千		円
						¥ 1 5 0 1	

[内訳]

品 名	数 量	単 価 円	金 額 円	摘 要
テープフラッグ	1	240	240	
インデックス	1	80	80	
YSKW10-24OOGNWYM(壁用)	1	1,200	1,200	
値引き			130	
消費税及び地方消費税			111	
		一式		

債権者登録済みの方はこの欄にコードを記入してください。

上記のとおり請求いたします。
 なお、次のとおり支払をお願いします。
 (希望する方を○で囲みます。)

- 10 口座振替 債権者登録口座(債権者コード)へ振替えて下さい。
 20 現金払

新潟市長 様

〇〇年〇〇月〇〇日

住所 新潟市中央区学校町通1番町602-1

氏名 株式会社 会計文具
 代表取締役 新潟 太郎

電話 ()

債権者 コード	0109000003
支 払 方 法	10
請求番号	13-2

入金後の問合せ時に
使用できます。

口座振替申込書 (債権者登録のない方のみご記入願います。)

金融機関名	●●銀行	支店名等	△△支店
預金種目	普通・当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	カ. カイケイブンギョウ		
口座名義	株式会社 会計文具		

債権者登録をしていない方はこの欄に記入してください。