

請 求 書

令和 年 月 日

佐伯市長 田中 利明 様

住所又は所在地

施設等の名称

代表者氏名

電話番号

下記のとおり請求します。

請求金額

(消費税及び地方消費税を含む。)

【内訳】

種別	件数	単価 (円)	金額 (円)	備考
申請サポート				
代理受領				
合計				

【振込先金融機関】

金融機関名

支店名

預金種別

口座番号

口座名義 (カナ)

【発行責任者及び担当者】

発行責任者 (職氏名)

連絡先 :

担当者 (職氏名)

連絡先 :