主管課

発行日 令和　　年　　月　　日

請 求 書

長 野 市 長　宛

請求者 住所

氏名

登録番号	T													

下記の金額を請求します。

請 求 金 額								**円**

取引年月日	内　　訳

合　計（税込）　　（円）

うち消費税額　　（円）

税率	計　　（円）	左のうち消費税額 （円）
10%対象		

口座払希望の場合は記入（債権者登録済の場合は不要）				振替通知	要 ・ 不要
銀　行 信用金庫 農　協	支店 支所	普通 ・ 当座	口座番号	口座名義人（フリガナ）	

（長野市使用欄）

請求書受理日	令和　　年　　月　　日
給付の完了日	令和　　年　　月　　日
確認・検査日	令和　　年　　月　　日
確認・検査者 所　属 氏　名　　印	

＊施設等で使用

主務者	係長	補佐	所属長

備考