

請 求 書



※ 件 名											
請 求 金 額 (1)+(2)											円
納入(履行)年月日 年 月 日						納入場所又は履行場所					
品 名 又 は 件 名	数 量		単 価		金 額						
	単位		円		円						
(1) 小 計											
(2) 消費税及び地方消費税に相当する額											
年 月 日											
神 戸 市 長 あて 下 住 所 氏 名 口座振替で支払いされる場合は 下記口座に振込みしてください。											
登録債権者番号										(印)	
										Tel ()	
口座振替欄	銀行					口座名義(カナ)30字以内					
	支店名										
	預金 種目	1 普通	口座								
	2 当座	番号									

- 注意
- (1) 消費税及び地方消費税課税業者は、消費税及び地方消費税に相当する額を(2)欄に記入してください。
 - (2) 登録債権者は登録債権者番号を記入し、口座振替依頼欄を斜線で抹消してください。
 - (3) 未登録債権者は、口座振替依頼欄に記入してください。
- 以上の事項は、本様式を手書き作成される場合の注意事項です。入力シートから作成される場合には自動設定されます。
- (4) ゆうちょ銀行へ振り込む場合は、新たに設定された振込用の店名、預金種目、口座番号(7桁)を記入してください。
 - (5) ※は神戸市で記入します。