令和　　年度

1．物品検収 2．履行確認	令和　年　月　日	検収印	

支払伝票Ｎｏ．

請　求　書

鹿児島市船舶事業管理者　殿

単価を税込で記入する場

請　求　金　額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
						￥	3	1	8	4

件　名　　○○○○ほか

上記の金額を請求します。

令和　○　年　△　月　□　日

住　　所　鹿児島市○○町○○番○○号

商号又は名称　株式会社○○○○

代表者職氏名　代表取締役　○○　○○　　印

適格請求書発行事業者の場合、こちらに適格請求書発行事業者登録番号をご記入ください。

登録番号	T	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3

押印を省略する場合は記入してください。
（担当者：氏名　桜島　太郎　電話　099-293-12XX　）

〔口座振込先〕

金融機関名	種別	口座番号	口座名義
○○○　銀行（金庫） △△　店	普通（○） 当座 別段	1234567	ﾌﾘｶﾞﾅｶ）□□□□ (株)□□□□

内　訳　（ ① 次のとおり　２．別紙のとおり ）

品名（件名） 軽減税率対象品目は右端に※	数量	単位	単価	金額
○○○○	20	本	88	1,760
◇◇◇	5	個	220	1,100
□□□□　※	2	個	162	324

・軽減税率対象品目については、右端に※をご記入ください。
・内訳欄が不足する場合は、内訳　２．別紙のとおりを選択し、継紙に内訳と合計金額等をご記入ください。
・取引年月日の記入が必要な場合は、内訳欄に「取引年月日○年○月○日」とご記入ください。

税区分	課税対象外	8%対象	10%対象
税抜額合計		300	2,600
消費税及び地方消費税額		24	260
合　計		324	2,860

注意　請求欄（太線の枠内）に記名・押印（会社印及び代表者印）のうえ口座振込先欄にご記入ください。
なお、押印を省略する場合は担当者の氏名、電話番号を記入してください。
金額はアラビア数字で記入し、首標金額の頭に￥字を記入してください。首標金額の訂正は認めません。
適格請求書発行事業者の方は、登録番号を記載し、適格請求書（インボイス）を交付してください。
内訳の価額（単価・金額）は、税込額又は税抜額のいずれかを記載してください。