

令和

年度

1. 物品検収

令和 年 月 日

検収印

2. 履行確認

支払伝票No.

請求書

鹿児島市船舶事業管理者 殿

単価を税抜で記入する場合

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○○○○

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。

代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○ 印

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)	普通 当座 別段	1234567	フリガナカ) □□□□ (株) □□□□
△△ 店			

内訳 (① 次のとおり 2. 別紙のとおりに)

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	80	1,600
◇◇◇	5	個	200	1,000
□□□□ ※	2	個	150	300

- ・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。