

請 求 書

金額

百億	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
----	----	---	----	----	----	---	---	---	---	---

(金額の頭部には¥をお書き下さい。)

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

(請求先)

久留米市長

〒

--	--	--

--	--	--	--

住 所

団体名

フリガナ

氏 名

印

TEL

件 名	久留米市短期集中型訪問事業(元気向上訪問相談サービス)	月分委託料
(内訳)	7,870円 × 回 =	円
消費税および地方消費税額は非課税		

支払方法 次のいずれかに○をつけてください。

1 : 口座

2 : 現金

* 口座振替を希望される場合は、下記の事項を記入してください。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店 支所											
預金種別	1 : 普通	2 : 当座	3 : 貯蓄										
口座番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (右づめで記入。)												
フリガナ 口座名義	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
(通帳のとおりフリガナも記入してください。)	漢字でご記入ください。												

(注)1 会社その他の法人については、法人名および代表者名を記入してください。

2 口座名義の記入例

カ)	ク	ル	メ	カ	ッ	キ
---	---	---	---	---	---	---	---

3 現金払いについては、出納室よりはがきでご案内します。