請求書	請求番号		
	年	月	日
佐渡市長 様			
(施設・課名 佐渡市上	下水道課		)
主 住 所 ———————————————————————————————————			
法人名			印
代表者職氏名 · 経営者氏名			<b>(FI)</b>
電話 ( )	_		
登録番号			
右記のとおり請求します。	)		

	П	座	振	替	申	込		
金融機関名								
(支店名等も必ず 記入してください)								
口座種別			普	通	•	当	座	
口座番号								
フリガナ								
口座名義								

【ダウンロード用(佐渡市下水道事業用請求用紙)】

月日	品 名	数量	単価(円)	軽減対 象(※)	金額(円)		
軽減	或税率 8%対象(※)小計(税抜	き)					
消費	消費税及び地方消費税(8%)						
税率	税率10%対象小計(税抜き)						
消費	消費税及び地方消費税(10%)						
	合 計(税込み)						

※印は軽減税率対象商品

請求書	請求番号			月日	品	名
	年	月	日			
佐渡市長 様						
(施設・課名 佐渡市上	下水道課		)			
住 所						
(商号等)			印			
代表者職氏名 ・経営者氏名			(FI)			
電話 ( )						
登録番号 丁						
右記のとおり請求します。						
	•					
口座:	 辰替申 込					
金融機関名	<u> </u>	<u>:</u>				
(支店名等も必ず						
記入してください)						
│□座種別│	普通•	当 座				

円	H	品 名	数量	単価(円)	金額(円)			
	税率10%対象小計(税抜き)							
	消費税及び地方消費税(10%)							
	合 計 (税込み)							
\ <del></del>	t may the same							

粉島 単価(田)

全朝(田)

【ダウンロード用(佐渡市下水道事業用請求用紙)】

ロ座番号 フリガナ

口座名義

適用税率 10%