

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)

住所 _____

法人名 (商号等) _____ 印

代表者職氏名 _____ 印
・ 経営者氏名 _____

電話 (_____) _____ - _____

登録番号 _____ T

右記のとおり請求します。

口座振替申込

金融機関名 <small>(支店名等も必ず記入してください)</small>	_____
口座種別	普通・当座
口座番号	_____
フリガナ	_____
口座名義	_____

月日	品名	数量	単価(円)	軽減対象(※)	金額(円)
軽減税率 8%対象(※)小計(税抜き)					
消費税及び地方消費税(8%)					
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)					

【ダウンロード用(佐渡市水道事業用請求用紙)】

※印は軽減税率対象商品

