請　求　書

請求金額　　円也

但し　　として

税率区分	消費税	税抜金額
10%対象		
８%対象		

上記の金額を請求します。

令和　　年　　月　　日

うきは市長　　様

住　所

商　号

代表者

発行担当者氏名

連絡先電話番号

【インボイス番号　T-　　】

口座振込依頼書（必ずご記入をお願いします。）

口座振込先	金　融 機関名		普通 当座 その他	受取人口座名義	（フリガナ）
		店・所			
	口座番号				