No.

請　求　書

請求者

常滑市　　様　　住所

令和　　年　　月　　日　　氏名　　㊞

品　　名	数　　量	単価(円)	金　　額(円)	摘　　要
小　　計				
消　　費　　税				
合　　計				

常滑市債権者コード	振替先金融機関名	預金の種類	口　座　番　号	口座名義(フリガナ)
		普通 当座		

上記金融機関に振込んでください。