

請 求 書

令和 年 月 日

- 水道事業会計
七戸町 公共下水道事業特別会計
 農業集落排水事業特別会計

七戸町長 様

※該当する事業に☑してください。

所在地・住所

名称・氏名

⑩

登録番号

T

下記の金額を請求します。

件 名 (業務番号含む)	
合 計 金 額	円 (税込)

項目 (場所・年月日等内容)	数量	単価 (円)	軽減 税率 対象	金額(税抜) (円)	備 考
合 計			税率	金額(税抜) (円)	消費税及び地方 消費税(円)
			8%		
			10%		

注) 「軽減税率対象」欄には、8%の場合※を記入してください。

【振込先】

金融機関名		本・支店名	
預金種目 ☑してください	<input type="checkbox"/> 普通、 <input type="checkbox"/> 当座、 <input type="checkbox"/> その他 ()	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			