

# 請求書

請求日 令和5年10月1日

債権者住所 岩沼市桜一丁目6番20号

岩沼市長 殿

担当課 会計課

氏名 (株)桜商事代表取締役社長 岩沼 太郎

TEL 0223-22-1111

株式会社  
桜商事代表

請求  
金額

¥2,358

※ 請求金額の頭に「¥」を付けて下さい。

債権者番号(10桁)

1 2 3 4 5 6 7 8 5 9

振込先	金融機関	岩沼銀行
	支店名等	桜支店
<input type="checkbox"/> 座種別		<input checked="" type="checkbox"/> 普通 ・ 当座 <small>※ いずれかを〇で囲んで下さい。</small>
<input type="checkbox"/> 座番号		1234567

取引日	内 訳(規格)	軽減税率 対象表示	単 価	数 量	金 額
5.10.1	お茶	※	1,980	1	1,980
5.10.1	紙コップ		100	2	200

請求書は市作成様式(会計課で無償配布)のほか、必要事項が記載されていれば独自の様式をお使いいただいても構いません。

軽減税率対象の場合は、「※」を表示欄に記載して下さい。

対 象 額 ( 税 抜 )		消 費 税		合 計 (①+②)
10%	¥200		¥20	
8%	¥1,980		¥158	
合 計 (10%+8%)	¥2,180 …①		¥178 …②	¥2,358

インボイス発行事業者  
登録番号(13桁)

T 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

市  
処  
理  
欄

令和 年 月 日  
職・氏名

印

負担行為	No.
支出命令	No.
支払予定日	令和 年 月 日

# 請求書(控)

請求日 令和5年10月1日

債権者 住所 岩沼市桜一丁目6番20号

岩沼市長 殿

担当課 会計課

氏名 (株)桜商事代表取締役社長 岩沼 太郎 印

TEL 0223-22-1111

債権者番号(10桁)

1 2 3 4 5 6 7 8 5 9

請求  
金額

¥2,358

※ 請求金額の頭に「¥」を付けて下さい。

振込先	金融機関	岩沼銀行
	支店名等	桜支店
<input type="checkbox"/> 座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 ・ 当座 <small>※ いずれかをOで囲んで下さい。</small>	
<input type="checkbox"/> 座番号	1234567	

取引日	内	訳(規格)	軽減税率 対象表示	単	価	数	量	金	額
5.10.1	お茶		※	1,980		1		1,980	
5.10.1	紙コップ			100		2		200	

軽減税率対象の場合は、「※」を表示欄に記載して下さい。

対象額(税抜)		消費税		合計(①+②)
10%	¥200		¥20	
8%	¥1,980		¥158	
合計(10%+8%)	¥2,180 ...①		¥178 ...②	¥2,358

インボイス発行事業者  
登録番号(13桁)

T 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3