

請 求 書

仙北市

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
				¥	1	7	0	0	0

請求金額の頭には、「¥」を記入のこと。

仙北市長 様

上記の金額を請求します。

平成 29 年 1 月 10 日

住所 仙北市西木町上荒井字古堀田 4 7
仙北ビル 2 階

氏名 仙北建築
代表 仙北 太郎 印

課（機関）名	長寿支援課
検 収 （債務確認）	
検 収 日	検 収 印
口 座 振 替	
口座名義 (カタカナ)	セホクケンチク ダイヨウ セホクタク
振込銀行	秋田 銀行 田沢湖 支店
口座種類	<input type="radio"/> 当座 <input checked="" type="radio"/> 普通
口座番号	1 2 3 4 5 6 7

件名	仙北市高齢者世帯等除雪支援事業				請求者用整理番号				
内	品名又は要件	規格品質	数量	単位	単 価	金 額		納品月日	
	西木 花子	除雪利用券	1	枚	1000	千	円	12/10	
	西木 花子	除雪利用券	2	枚	2000	4	000	12/10	
	長寿 二郎	除雪利用券	1	枚	2000	2	000	12/13	
	長寿 二郎	雪下ろし利用券	2	枚	5000	10	000	12/30	
訳 (No. 1)	利用者名と利用券（単価）の枚数および最終作業日の記入をお願いします。								
	＜ 記入例 ＞								
						合 計	17	000	