請　求　書〈インボイス〉

仙北市

請求金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

・請求金額の頭に、「￥」を記入のこと。
・請求金額の訂正は、不可。

仙北市長　様　上記の金額を請求します。

令和　　年　　月　　日

登録番号 T

住所

氏名

課（機関）名			
検　収　（債務確認）			
検 収 日		検 収 印	

口　座　振　替	
口座名義（カタカナ）	
振込銀行	銀行　　支店
口座種類	○当座　◉普通
口座番号	
請求者用整理番号	

発行責任者
連絡先　TEL　　/ FAX
メール

担当者
連絡先　TEL　　/ FAX
メール

件名		税表示区分	

内訳（No.）	品名又は要件	規格品質	※	数量	単位	単価	金額	納品月日
								／
	うち、 消費税及び地方消費税　※ ⇒[軽減税率 対象品目]							
					合計			

適用税率内訳	区　分	税抜金額	消費税及び地方消費税	税込金額
	標準税率　10％ 対象			
	軽減税率 ※　8％ 対象			
	合計金額			