請 　求　 書

令和　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

住所

氏名 　　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（金額の頭に￥を記入）

 　　 請求内容

|  |
| --- |
|  |
|  |

 　　内訳 　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品 名 | 規　格 | 単位 | 数 量 | 単 価 | 金　額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （小 計） |  |  |  |  |  |
| （税 額） |  |  |  |  |  |
| （合 計） |  |  |  |  |  |

　　 　　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名・支店名 | 口座番号 | 口座名義**（カタカナ）** |
| 銀行本店信金支店農協 | 普通 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 当座 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求番号 | ア | サ | ヒ | カ | ワ | シ |  |  |  |  |  |  |   |

（左詰め）

　　　　　　**＊** 口座振込による場合，預金通帳には**支出担当課名**が印字されます。

　　　　　　**＊** 請求番号は**特に必要な場合**に記入してください（**６文字以内（濁点・半濁点は１文字とします）で数字，**

**アルファベット，カタカナのみ**使用できます。）。

　　　　 　　　請求番号を使用すると支出担当課名の代わりに**請求番号**が印字されます。