請　　求　　書

熱　海　市　長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　 月　 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所氏　名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

適格請求書発行事業者登録番号TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
|  | 債権者整理番号 |  |

下記金額を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 千 | 百 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注意

１　法人の場合は、氏名は社名及び代表者名を記入し、代表者印の押印を省略する場合は、下記発行責任者及び担当者名を記入してください。

２　請求金額の訂正はできません。

３　請求金額の頭部に「￥」印をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 内　訳（品　名）（軽減税率対象のものは頭部に※を記載） | 数量(単位) | 単　価 | 金　額 |
|  | 熱海市宿泊税システム整備費等補助金 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 合　　　計 |  |
| 10％対象 | 金額 |  |
| うち消費税額 |  |
| ８％対象※印のもの | 金額 |  |
| うち消費税額 |  |
| 下記口座へ振込みを依頼します。 |
| 振　込　先 | 金融機関 |  | 銀　行金　庫農　協 |  | 本　店支　店出張所 | 普通当座貯蓄その他 | 口座番号 | 右詰めで記入してください。 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 |  |

発行責任者および担当者

・発行責任者：　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　/電子メール　　　　　　　　　　）

・担　当　者：　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　/電子メール　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市使用欄 | 検収者 | ㊞ |