請　求　書

熱　海　市　長　あて　　年　　月　　日

住　所	
氏　名	
適格請求書発行事業者登録番号	T
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

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	

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。

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	㊞