

請求金額(税込)

品名・件名又は工事番号・工事名・工事場所										数 量			単 価			金 額						
10%対象				対象額 計									消費税等額									
8%対象				対象額 計									消費税等額									
契約日				令和      年      月      日						取引日						令和      年      月      日						

軽減税率対象には「※」をつけてください

上記のとおり請求いたします。

(あて先) 新潟市水道局  
新潟市水道事業管理者  
(担当課: )

請求日 令和 年 月 日

局処理欄			
請求書受領日	年	月	日
確認者		受領者	
契約書の有無		有 ・ 無	

住 所  
社名,店名  
代表者名  
電話番号  
登録番号  
担 当 者

支 払 方 法 : 貴社届出の金融機関に振り込みいたします。

支 払 日 : 毎月 5日 15日 25日(該当日が銀行の営業日でない場合は次の営業日とする)