

(インボイス対応)

## 請求書

## 直方市長 様

下記のとおり請求します。

令和 年 月 日

### 債權者住所

氏名（名称及び代表者）

(電話)

適格請求書発行事業者登録番号（13桁）：

|      |           |             |  |
|------|-----------|-------------|--|
| 支払方法 | 現金・小切手・振替 | 金融機関名       |  |
|      |           |             |  |
| 預金種目 | 普通・当座     | 口座名義<br>受取人 |  |
|      |           |             |  |

※代表者が押印又は署名を行わない場合は、下記「発行責任者」及び「担当者」欄を記入してください。

|        |  |          |
|--------|--|----------|
| ・発行責任者 | 氏名                                     | 電話       |
|        | <input type="checkbox"/> 上記代表者と同一です。   | (e-mail) |
| ・担当者   | 氏名                                     | 電話       |
|        | <input type="checkbox"/> 上記発行責任者と同一です。 | (e-mail) |

・軽減税率 (8%) 対象のものは、「軽減税率」欄内の□にチェック(✓)を記入してください。

| 税率ごとの小計、<br>消費税額及び<br>請求金額（合計） | 税率 | 10%対象 | 税<br>抜<br>小<br>計 |  | 消費<br>税 |  | 請求<br>金<br>額 |
|--------------------------------|----|-------|------------------|--|---------|--|--------------|
|                                |    | 8%対象  |                  |  |         |  |              |

・軽減税率(8%)対象のものは、「軽減税率」欄内の□にチェック(✓)を記入してください。