

請求書番号

# 請 求 書

年 月 日

(宛先) 公益財団法人岡崎市学校給食協会理事長

請 求 金 額	
------------	--

上記金額を請求します。

ただし.....

.....

住所又は所在地.....

商号又は名称

代表者職氏名.....

担 当 者 名

連 絡 先.....

受取方法

1.口座振込(登録済・未登録)

2.その他 ( )

( うち取引に係る消費税 及び地方消費税の額 ¥ . - )

※請求金額はアラビア数字印で押印し、頭部に¥字を冠し、末尾は★印等と定める。  
※請求金額の訂正は不可、その他の記載事項の訂正は、請求印で訂正すること。  
※請求内訳等別紙を必要とする場合は、割印をすること。

履 行 確 認 年 月 日	履 行 確 認 者 名 氏	立 会 人 名 氏 職 名