

<b>請求書</b>	<b>茨城県教育財団理事長 殿</b>				受領の方法 (該当の□にレ印をしてください)				
受理日付印  請求年月日 . .	請求者 (〒 - ) 住所  (Tel )				<input type="checkbox"/> 直接払      { <input type="checkbox"/> 小切手 <input type="checkbox"/> 送金払           { <input type="checkbox"/> 現金				
	氏名 (法人名及び代表者名) 印  登録番号 ( )				預金種別      銀行      店 当座・普通 口座No. 口座名義 印フリガナ				
右の金額を 請求します。		請求 金額	十 億	千 百	十 万	千 百	十 円		
請 求 金 額 の 内 訳	物 品 代 金								
	月 日	品 名	規 格	単位の称	数 量	単 価	金 額	備 考	
*軽減税率対象			消 費 税 額 計	合 計					
			消 費 税 額 (10%)	小 計 (10% 対象)					
			消 費 税 額 (8%)	小 計 (8% 対象)					
摘 要									