

# 請求書

## 記載例

金額

空白

上記金額請求いたします。

令和 年 月 日  
空 白

守口市長様

住所

〒 守口市

請求者

氏名

〇〇クラブ

代表者 〇〇 〇〇

法人印

登録番号

守口市会計管理者様

下記のとおり振替お願いします。

振替先	銀行名	支店名	預金種目	口座番号
	金融機関番号( )	支店番号( )	1 普通	
名義人	フリガナ		2 当座	
	預金氏名			

(請求内訳)

納入月日	品名及び規格	軽減税率対象	数量	単価円銭	税抜金額円
	令和 年度				
	守口市地域介護予防活動支援事業補助金	不課税			空白
	8%対象(税抜)		円	消費税	円
	10%対象(税抜)		円	消費税	円
	税込合計金額				

	氏名	連絡先(電話番号)
本件責任者		
発行事務担当者		代表者の情報を記載

注意

- 1 金額の訂正は認めない。
- 2 添付書類はできるだけ本書と同一寸法にすること。
- 3 軽減税率対象項目には※を記載してください。
- 4 押印を省略する場合は、本件責任者、発行事務担当者の氏名及び連絡先を必ず記載すること。  
(本市から本人確認のため、電話連絡をさせていただく場合があります。)

令和 年 月 日  
空 白

## 記載例

(A) 債 権 者 住 所 〒	委任される人の情報を記載
又は委任を受けた者会社(団体)名	
役職名・氏名	

## 口座振替依頼書

代金受領に関する件につき、下記口座名義に振り替えていただくようお願いします。  
この振替がなされたとき、その金額に係る債権が弁済されたものといたします。

記

銀 行 名	預金種目	口座番号	(B) 預金口座名(フリガナ)
銀行 金融機関番号( )	普通		
支店番号( )	委任される人の情報を記載		

(注) (A)及び(B)は、必ず同一人とします。

## 委任状

住 所 〒

委任される人の情報を記載

会社(団体)名

役職名・氏名

私は、上記の者を代理人と定め、守口市に対する債権に係る代金の受領を委任します。

令和 年 月 日  
空 白

債 権 者 住 所 〒

必ず押印する

代表者の情報を記載

会社(団体)名

役職名・氏名

印

(注) 債権者が預金口座を有しないときは、上記の委任状に記入、押印してください。

# 請求書

金額									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

上記金額請求いたします。

令和 年 月 日

守口市長様

住所

請求者

氏名

代表者

登録番号

法人印

代表者印

守口市会計管理者様

下記のとおり振替お願いします。

振替先	銀行名	支店名	預金種目	口座番号
	金融機関番号 ( )	支店番号 ( )	1 普通 2 当座	
名義人	フリガナ			

(請求内訳)

納入月日	品名及び規格	軽減税率対象	数量	単価 円 錢	税抜金額 円
	令和 年度				
	守口市地域介護予防活動支援事業補助金	不課税			
	8 %対象 (税抜)		円 消費税		円
	10 %対象 (税抜)		円 消費税		円
	税込合計金額				

注意	本件責任者	氏名	連絡先(電話番号)
	発行事務担当者		

1 金額の訂正是認めない。

2 添付書類はできるだけ本書と同一寸法にすること。

3 軽減税率対象項目には※を記載してください。

4 押印を省略する場合は、本件責任者、発行事務担当者の氏名及び連絡先を必ず記載すること。

(本市から本人確認のため、電話連絡をさせていただく場合があります。)

令和 年 月 日

守口市会計管理者様

(A) 債 権 者 住 所 〒

又は委任を

受けた者 会社(団体)名

役職名・氏名

## 口座振替依頼書

代金受領に関する件につき、下記口座名義に振り替えていただくようお願いします。

この振替がなされたとき、その金額に係る債権が弁済されたものといたします。

記

銀 行 名	預金種目	口座番号	(B) 預金口座名(フリガナ)
銀行 金融機関番号( )	普通		
支店 支店番号( )	当 座		

(注) (A)及び(B)は、必ず同一人とします。

## 委 任 状

住 所 〒

会社(団体)名

役職名・氏名

私は、上記の者を代理人と定め、守口市に対する債権に係る代金の受領を委任します。

令和 年 月 日

債 権 者 住 所 〒

会社(団体)名

役職名・氏名

印

(注) 債権者が預金口座を有しないときは、上記の委任状に記入、押印してください。