請求書兼領収書

請　求　書　　年　　月　　日

北九州市長　様

下記金額を請求します。

住　　所

氏　　名

電話番号

領　収　書　　年　　月　　日

北九州市（区）会計管理者　様

下記請求金額を領収しました。

収入印紙

住　　所

氏　　名

請　求　金　額（頭に¥を入れる。）	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

請　求　者　番　号（請求者番号の下６桁を記入）						

件 名　産後ケア事業（　　月分）

請求者は、該当する項目を記入してください。

内 訳

月	日	品名又は名称（軽減税率対象品目に※を付記）	数　量	単 位	単　価 円		金　額 億	千	百	十	万	千	百	十	円	十	銭
計（小計）																	

	８％対象分（①）	１０％対象分（②）	合計（①+②）
小　　計			
消費税及び地方消費税			
合　　計			

適格請求書発行事業者登録番号（13桁）（当該事業者である場合のみ記入）	T														