請 求 書

金 額

（金額の頭部には￥をお書きください。）

上記の金額を請求します。　　年　　月　　日

（請求先）

久留米広域市町村圏事務組合長

〒　　－

住 所

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

氏 名　　㊞

TEL

品　名	規 格	数 量	単 位	単 価（円）	金 額（円）
	小　計				
	消費税及び地方消費税の額				
	合　計				

支払方法　次のいずれかに〇をつけてください。

1:口座　　2:現金

口座振替を希望される場合は、下記の事項を記入してください。

金融機関名	銀行・信用金庫　　支店 信用組合・農協　　支所	
預金種別	1:普通　　2:当座　　3:貯蓄	
口座番号	（右づめでお願いします。）	
（フリガナ）		
口座名義 （通帳のとおりフリガナも記入してください。）		

検 品

（注）　1　会社その他の法人については、法人名および代表者名を記入してください。

2　口座名義の記入例　カ）クルメカﾞッキ

3　現金払いについては、出納室よりはがき等でご案内します。