

請 求 書

検査(収)日 年 月 日

検査(収)者 職・氏名

請 求 額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

検査(収)印

内 訳

月	日	摘 要 (品 名)	数 量	単 価 (円)	金 額 (円)					
		消費税								
		※消費税率 %								

本書のとおり請求します。

鯖江・丹生消防組合 管理者 殿

年 月 日

住 所 (所在地)

会社名 (商 号)

代表者 (氏 名)

登録番号

請 求 印

発行責任者	連絡先	-	-
担当者	連絡先	-	-

※請求印を省略する場合には、発行責任者、担当者、連絡先の記入をお願いします。