納 品 書 兼 請 求 書

年度

下記のとおり請求します

平成○○年○○月○○日

（あて先）社会福祉法人甲府市社会福祉協議会会長

住所　甲府市相生２－１７－１

氏名　○○○○株式会社　　㊞
代表取締役　○○○○

金額			￥	1	0	8	0	0	0

（うち消費税及び地方消費税額　8,000 円）

金額の先頭に「￥」マークをご記入ください。

品名（規格）	数量	単価(円)	金額(円)

内訳を記入してください

上記金額を次の金融機関の口座に振替を依頼します。
※口座振替の場合は右記のみ記入してください。　口座振替日　　年　　月　　日

振 込 先	銀行支店名	口座種別	口座番号
金融機関	○○○○銀行　○○○○支店	普通	○○○○○
フリガナ	○○○○カブシキカイシャ		
口座名義	○○○○株式会社		

摘要

納入場所	検収日	所管課	検収印
	年　　月　　日	課 担当	

太線枠内のみ記入してください。
請求印は、契約書等に押印した印と同一の印を朱肉を用いて押印してください。