

請求書番号

# 請求書

年 月 日

(宛先) 岡崎市水道事業及び下水道事業管理者

請求金額	
------	--

上記金額を請求します。

ただし 衛生設備資金貸付金として

住所

氏名

受取方法

1. 口座振込 (未登録)

〔うち取引に係る消費税 円  
及び地方消費税の額〕

※請求金額はアラビア数字印で押印し、頭部に円字を冠し、  
末尾は★等でとめる。  
※請求金額の訂正は不可、その他の記載事項の訂正は、請求  
印で訂正すること。  
※請求内訳等別紙を必要とする場合は、割印をすること。

履行確認年月日	履行確認者 補 職 名 氏 名	立 会 人 補 職 名 氏 名

請求書番号

# 請求書

××年××月××日

(宛先) 岡崎市水道事業及び下水道事業管理者

請求金額	×××××
------	-------

×部分は記入しないでください。

上記金額を請求します。

訂正があるときは、修正液は使用せず、訂正印を押してください。

ただし 衛生設備資金貸付金として

住所 岡崎市十王町2丁目9番地

氏名 下水 太郎

受取方法

- ① 口座振込 (登録済・未登録)
- 2. その他 ( )

うち取引に係る消費税 円  
及び地方消費税の額

・ - ]

※請求金額はアラビア数字印で押印し、頭部に¥字を冠し、末尾は★等でとめる。  
 ※請求金額の訂正は不可、その他の記載事項の訂正は、請求印で訂正すること。  
 ※請求内訳等別紙を必要とする場合は、割印をすること。

※記入しないでください。

履行確認年月日	履行確認者 補 職 名 氏 名	立 会 人 補 職 名 氏 名