請　求　書

金額	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

ただし	検査印・検収年月日

品目	規格	数量	単位	単価	金額	備考
				合計		

上記の金額請求します。

平成　　年　　月　　日

住　所

(法人名)

宇都宮市上下水道事業管理者　様

氏名（代表者氏名）

請　求　印

Ⅰ　支払方法（希望する支払方法の番号に○を付して下さい。）

1　現金　　2　小切手　　3　口座振替

Ⅱ　口座振込先（口座振替を希望された方は金融機関名、口座番号等を記入して下さい。）

（1）金融機関名

（2）口座種別・番号　　普通　　NO.

当座　　NO.

（3）名義人（請求人と異なる場合に記入して下さい。）