

記入例

請求書

大阪市水道局長

(請求日) 令和 年 月 日

住所又は所在地 大阪市住之江区南港北2-1-10

ATCビル1TM棟〇階

商号又は名称 (株)〇〇

氏名又は代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇

連絡先 06-6123-4567

登録番号 T 1234567890123

インボイス発行事業者ではありません。

次のとおり請求します。

1 請求金額

¥27,200 円

※ 金額の前には必ず¥を付けてください。

2 請求内容

取引年月日	取引内容	税率	数量	単価 (税抜)	金額 (税抜)	消費税額
R5.10.1	〇〇〇〇	8	3	5,000	15,000	
R5.10.1	〇〇〇〇	10	一式	-	10,000	
小計 (軽減税率対象8%)					15,000	1,200
小計 (10%)					10,000	1,000
小計 (非課税・不課税・免税)						
合計					25,000	2,200

※ 当該欄で書ききれない場合等、必要に応じて別紙を添付してください。なお、様式は任意ですが、個々の取引年月日、取引内容及び税率ごとに区分して合計した税抜価額 (又は税込価額)、消費税額、適用税率は必ず記載してください。

3 振込先 (水道局債権者登録情報又は口座情報どちらかを選択してください。)

水道局債権者登録情報

債権者番号 (10桁)										摘要
1	0	0	0	0	0	0	X	X	X	A

※ 水道局債権者登録時にお知らせしている「債権者番号」と、今回ご請求の振込指定口座に該当する「摘要」欄のアルファベットを記入してください。

口座情報

金融機関名称		支店名	口座種別	口座番号
口座名義	漢字			
	フリガナ			

請求書は検査合格日^(注)以降に発行してください。請求日は検査合格日以降かつ当局への提出日を記入してください。

請求日が空欄である場合や、「検査合格日以降かつ提出日」でない日付を記載されている場合は修正をお願いすることになりますので御注意ください。

(注) 当局から発行する検査結果通知書を御確認ください。検査結果通知書が発行されない取引もありますので、検査合格日が不明な場合は事業担当課に確認していただきますようお願いいたします。

免税事業者の方やインボイス発行事業者の登録をしていない方は、チェックをつけてください。(登録番号は空欄としてください。)

今回請求する金額の税込合計額を記載してください。

・行が足りない場合などは、必要に応じて別紙 (個々の取引年月日、取引内容及び税率ごとに区分して合計した税抜価額 (又は税込価額)、消費税額、適用税率が記載されたもの) を添付してください。

当局への振込先口座はA~Fの6つまで登録いただけます。複数の口座を登録されている場合は、お間違えないよう御確認ください。