

請求書

取引年月日 令和 年 月 日

件名

金額

内 10%対象 円 消費税 円
8%対象 円 消費税 円

円
円
円

摘要

年度

令和 年度

契約決議番号

所属名

支出決議番号

債権者

上記の金額を請求します。令和 年 月 日

振込先口座

登録番号

金融
機関名

支店名

種別

(普通・当座・別段)

口座番号

--	--	--	--	--	--	--	--

口座名義人

請
求
書

印

地方独立行政法人 広島市立病院機構 理事長 様