事業		命令日	
検収	㊞	支払日	

出納審査	管理課長	管理係長	係

請求書

〒951-8555
新潟市中央区西船見町5932-445
公益財団法人新潟市海洋河川文化財団

代表理事　理事長　様

住　　所

社　　名

代表者名

代表者印

下記のとおりご請求いたします。

請 求 日：　　年　　月　　日

ご請求金額 （消費税込）			百			千			円

振込銀行	銀行　支店
口座番号	普通・当座
ﾌﾘｶﾞﾅ 口座名義	

請求明細

品目	単価	数量	金額

小　計	
消費税	
合　計	

備考

新潟市水族館
マリンピア日本海
NIIGATA CITY AQUARIUM

事業		理課長	管理係長	係
検収	㊞			

塗り潰し部分は記入しないで下さい。
太線枠内のみの記入でお願いします。

請求書

〒951-8555
新潟市中央区西船見町5932-445
公益財団法人新潟市海洋河川文化財団

代表理事　理事長　様

住　　所　**新潟市中央区白山浦１丁目－〇－〇**
社　　名　**株式会社 △ △ △**
代表者名　**代表取締役　□□ □□**

代表者印

下記のとおりご請求いたします。

請 求 日：　２４年　４月　１日

ご請求金額（消費税込）			百			千			円
					¥	2	7	5	4

振込銀行	第四	銀行	市役所	支店
口座番号	普通・当座		1234567	
ﾌﾘｶﾞﾅ	ｶ)ｻﾝｶｸｻﾝｶｸｻﾝｶｸ			
口座名義	㈱△△△			

請求明細

品目	単価	数量	金額
コピー用紙	1,910	1箱	1,910
プリンター用インク	520	1個	520
水性ボールペン	120	１本	120

小　計	2,550
消費税	204
合　計	2,754

備考

新潟市水族館
マリンピア日本海
NIIGATA CITY AQUARIUM