大村市ボートレース企業局専用

備考　請求金額の訂正は無効です。
請求金額の頭数字の左欄に請求認印を押印または¥をつけること。

請　　求　　書

一金										円

左記の金額を請求します。

但し下記内訳書のとおり

令和　　年　　月　　日

大村市モーターボート競走事業
管　理　者　殿

住所

氏名　　印

インボイス登録番号　T

（電話番号　　）

内訳書

納入月日	軽減等	品　　名	単　位	数　量	税込単価	金　額　（円）

８％対象計（税込）		うち８％対象分税額	
１０％対象計（税込）		うち１０％対象分税額	
不課税・非課税・免税		－	－
合計		－	

◎軽減税率適用分は「軽減等」欄に「※」を記入
◎不課税、非課税または免税のときは、「軽減等」欄に「不」、「非」または「免」を記入
◎納入品目が多い場合は、「別紙内訳書のとおり」と記入し、内訳書（様式任意）を添付

受領方法					
	(1) 口座振替払	金融機関	銀行　　支店		
		預金種別	１普通　２当座	口座番号	
	(2) 小切手払	フリガナ			
	(3) 現金払	口座名義			

領　　収　　書

◎「受領方法」が（3）現金払のときのみ記入

収入印紙

上記の金額を領収しました。

令和　　年　　月　　日

氏名　　印

大村市モーターボート競走事業企業出納員

殿

検収・確認日	令和　　年　　月　　日	検収・確認者	印