

# 請 求 書

金 額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ただし \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

上記の金額を請求します

年 月 日

住 所  
会社名  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印

福井市上下水道事業管理者 殿

(必ず振込口座をご記入ください)

口座振替金融機関名	種別	口座番号	名義 (カナ)
銀行 店	当座 普通		