口 座 振 込 支 払 請 求 書

金　　額
（消費税10%）

消費税 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

（金額の記載は、アラビア数字を用いその頭部に「￥」を記入してください。）

件　　名

金融機関名	銀行　　本店 支店										
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号 （右詰めでご記入ください。）									
（カナ） 口座名義											

（記入する口座は請求者名義のものに限ります。また、口座名義等の記入にあたっては、必ず預金通帳を確認のうえ、記載のとおり正確に記入してください。）

上記の金額を請求します。

令和　　年　　月　　日

登録番号（インボイス）

T													

住所

氏名

（あて先）福岡市住宅供給公社理事長

本件の請求書について、正当債権者から提出されたことを以下の方法にて確認済である。

□ 直接提出された場合　：（社員証または名刺）かつ（運転免許証または健康保険証）にて確認
□ 郵送で提出された場合　：電話による確認
□ 電子メールで提出された場合：電話による確認
□ その他　：

支出担当者
（押印又はサイン）