

記入例

(*)支出負担行為書No.
(*)支出伝票No.

令和 5 年 10 月 31 日

請求書

伊丹市病院事業管理者 様

請求金額合計 (消費税込み) **¥1,660,720**

請求明細書添付枚数 1 枚

Table with 3 columns: 税率等, 税込金額, うち消費税額. Rows include 10%対象, 8%対象, and 非課税又は不課税対象.

上記のとおり請求します。また、上記請求代金は下記の預金口座に振り込んで下さい。

Table for bank transfer details including 口座振込先, 金融機関, 預金種別, and 名義人.

「2. 債権者登録済」の場合は、金融機関等の記入は不要です。

請求者

Table for creditor information including 債権者コード, 住所, 商号又は名称, 代表者職・氏名, and 登録番号.

注意 金額はアラビア数字で記入し、請求金額合計の頭に¥字を記入して下さい。請求金額合計は訂正できません。その他の内容を訂正する場合は訂正印を押して下さい。債権者コードが不明な場合は空欄として下さい。社印及び代表者印を押印して下さい。(*)欄は記入不要です。

