

請 求 書

金額	百	千	円
----	---	---	---

月 日	品 目	数 量	単 価	軽 減	金 額 (税 込)	摘 要

合計	円	消費税	円
10%対象	円	消費税	円
8%対象	円	消費税	円
非課税・不課税	円		

軽減税率が適用の場合は、軽減に「○」、経過措置による8%税率が適用の場合は、摘要にその旨を記載して下さい。

上記のとおり請求いたします。

年 月 日

公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長 様

住所

社名
代表者名

登録番号

振替銀行	銀行 店
預金種別 口座番号	普通 当座
フリガナ 口座名義	

代表
者印

電 話 () -

記入例

請 求 書

取引日

金額		百		千		円
	¥		3		5	70

月日	品目	数量	単価	軽減	金額(税込)	摘要
10 5	コピー用紙	3	660		1,980	
10 16	水性ボールペン	1	110		110	
10 20	ミネラルウォーター	1	1,080	○	1,080	
10 25	収入印紙	1	400		400	

合計	3,570 円	消費税	270 円
10%対象	2,090 円	消費税	190 円
8%対象	1,080 円	消費税	80 円
非課税・不課税	400 円		

軽減税率が適用の場合は、軽減に「○」、経過措置による8%税率が適用の場合は、摘要にその旨を記載して下さい。

上記のとおり請求いたします。

2023 年 ○ 月 ○ 日

請求日

公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長 様

住所 新潟市中央区白山浦1丁目-△-△

社名 (株)○○○
 代表者名 取締役 △△ △△

代表者印

登録番号 T○○○.....

振替銀行	第四北越 銀行 本店
預金種別 口座番号	普通 1234567 当座
フリガナ 口座名義	加)○○○

電話 () -