

証

証 第 号

日本赤十字社 深谷赤十字病院 殿

納入者住所氏名

登録番号

T 000000000000

下記の通り請求致します

月の末日を記入してください。

深谷市上柴町西5-8-1

深谷日赤商店

深谷 太郎

適格請求書登録番号を記入してください。

令和 6年 10月 31日

印

¥

109,000

請求金額の合計(内税)を記入してください。

月 . 日	品 名	数 量	単 価	金 額	摘 要 明細書の合計(外税) を記入してください。
	別紙明細書の通り			100,000	
	消費税			9,000	
	以下余白				
<p>請求書は3部構成で提出してください。 1枚目は鑑 2枚目は消費税の納品書及び請求明細書 3枚目以降は外税の納品書及び請求明細書となります。</p>					
				金額の計(外税)を記入してください。	消費税額を記入してください。
合 計				109,000	
消費税10%対象の計(外税)を記入してください。		消費税10%対象	50,000	消費税額	5,000
消費税8%対象の計(外税)を記入してください。		消費税8%対象	50,000	消費税額	4,000

収 入

上記の金額領収致しました

令和 年 月 日

印 紙

氏 名

消費税額を記入してください。

印

