

請求書

茨城県教育財団理事長 殿

受領の方法

(該当の□にレ印をしてください)

- 直接払 { 小切手
 送金払 { 現金

常陽 銀行 本店

預金種別 当座・普通

口座No. 1234567

口座名義

〇×商事 株式会社

フリガナ

〇×ショウジ (カブ)

記入例

受理日付印

請求者 (〒123-4567)

住所

茨城県水戸市見和987-65

(TEL 029-333-4444)

氏名 (法人名及び代表者名) 印

〇×商事 株式会社

代表取締役 水戸 太郎

〇×商事
株式会社

登録番号 (T1234567890123)

請求年月日

右の金額を
請求します。

請求
金額

十 億 千 百 十 万 千 百 十 円
¥ 3 9 4 2

請

求

金

額

の

内

訳

物 品 代 金

月日	品名	規格	単位の称	数量	単価	金額	備考
10/1	えんぴつ	黒 B 12本入	箱	1	1,000	1,000	
10/1	消しゴム	mono PE-03A	個	5	100	500	
10/1	ボールペン	黒 0.5	本	10	120	1,200	
10/1	お茶	500ml	本	6	150	900	*

① 適格請求書発行事業者の氏名又は名称及び登録番号

② 取引年月日 (納品日等)

③ 取引内容 (軽減税率の対象品目である旨)

④ 税率ごとに区分して合計した対価の額及び適用税率

⑤ 税率ごとに区分した消費税額等

⑥ 書類の交付を受ける事業者の氏名又は名称

※様式は、必要事項が記載されているものであれば、適格請求書として受領します。

*軽減税率対象	消費税額計	342	合計	3,600
	消費税額 (10%)	270	小計 (10%対象)	2,700
	消費税額 (8%)	72	小計 (8%対象)	900

摘要