

請求書兼領収書

年度

支出日

* 請求者は以下の太枠内をご記入ください。(インボイス対応)

請求書

北九州市社会福祉協議会会長 様

下記金額を請求します。

令和 年 月 日

住所

氏名

TEL () -

領収書

北九州市社会福祉協議会会長 様

下記金額を領収しました。

令和 年 月 日

住所

氏名

TEL () -

振込

希望支払方法	<input checked="" type="radio"/> 口座振込
	<input type="radio"/> 現金
	<input type="radio"/> その他 ()

登録番号 ()

金額
(先頭に¥を記入)

億	千	百	十	万	千	百	十	円
うち消費税								

口座振込先

銀行 普通
信用金庫 支店 当座
信用組合 別段 口座番号

(フリガナ)

口座名義人氏名

請求内訳 (兼納品書)

* 軽減税率対象の場合
チェックマーク

納入月日	品名/摘要	数量	単位	単価	金額	軽減税率
10%対象計	消費税					
8%対象計	消費税					

(社協使用欄)

納期	令和		年		月		日
検収	令和		年		月		日
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						

主管課 検収	担当	課長	部長	事務局長	常務理事

サービス区分	大科目	中科目	小科目
--------	-----	-----	-----

請求書兼領収書

記載不要

年度

支出日

記載不要

* 請求者は以下の太枠内をご記入ください。(インボイス対応)

請求書

北九州市社会福祉協議会会長 様

下記金額を請求します。

令和 3年 8月 1日

住所 北九州市戸畑区汐井町1-6

氏名 (株)北九商事
代表取締役 ○○ ○○

TEL (093) 882 - 4401

領収書

北九州市社会福祉協議会会長 様

下記金額を領収しました。

令和 年 月 日

住所

氏名

TEL () -

希望支払
方法

口座振込

現金

その他 ()

登録番号 ()

金額
(先頭に¥を記入)

億 千 百 十 万 千 百 十 円

5 5 0 0 0

うち消費税

5 0 0 0

口座振込先

福岡

銀行

信用金庫

信用組合

戸畑

支店

普通

当座

別段

口座番号

1234567

(フリガナ) カ) キタキョウショウジ ダイヒョウトリシマリヤク ○○ ○○

口座名義人氏名 (株)北九商事 代表取締役 ○○ ○○

請求内訳 (兼納品書)

* 軽減税率対象の場合
チェックマーク

納入月日	品名/摘要	数量	単位	単価	金額	軽減税率
7月20日	コピー用紙 (A4、再生紙)	10	箱	5,000	50,000	
	納品 (業務) 内容を記載				この欄の金額は原則として税抜	
	この欄の金額は税抜					
10%対象計	50,000	消費税	5,000	8%対象計	消費税	

(社協使用欄)

納期	令和 年 月 日
検収	令和 年 月 日
	令和 年 月 日

主管課	検収	担当	課長	部長	事務局長	常務理事
	記載不要					

サービス区分

大科目

中科目

小科目

記載不要

請求日(窓口持参日又は郵送日)を記載

支払方法に

適格請求書発行事業者登録番号を記載

請求金額(税込)記載

消費税記載

口座情報記載

軽減税率対象品(食料品等)の場合はチェックを入れる