請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 千 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ただし，　　　　　仙台市介護職員等資格取得支援事業補助金　　　　として（内訳のとおり）

|  |
| --- |
| 内　　　　　　　　　　　訳 |
| 品　　　名 | 規　格 | 単位 | 数量 | 単　価 | 金　　　額円 |
| 仙台市介護職員等資格取得支援事業補助金 |  |  |  | 円 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 仙台市(　　健保介) 指令第　 号 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **↑軽減税率対象品目は品名欄に※** | **8％対象分（①）** | **10％対象分（②）** | **合計（①＋②）** |
| 小　　　計 |  |  |  |  |
| 消費税及び地方消費税 |  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |  |
| 上記（裏面）の金額を請求します。 | 　年　　月　　日 |
| （あて先）仙台市（区）長 | 住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| □ 仙台市の登録債権者ですので指定した方法でお支払いください。（債権者電話番号下4桁）登録債権者番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| 電話 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| ｲﾝﾎﾞｲｽ発行事業者登録番号（13桁）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｔ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| □ 口座を複数登録していますので　　右のとおり振込□ 登録していませんので　　　　　　　　してください。（上記のいずれかに印をつけてください） | 振込先銀行 |  | 銀行 |  | 店 |
| １　普通２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 注１　金額は，アラビア数字で記入してください。２　首標金額，請求年月日の訂正は認めません。３　首標金額の一桁上位の欄に￥印を記入してください。４　代表者印の押印は不要です。５　工事請負・業務委託（単価契約を除く）の場合，内訳欄の記入は不要です。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 口座名義 | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

請求内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　　　名 | 規格 | 単位 | 数量 | 単　価円 | 金　　　額円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ↑軽減税率対象品目は品名欄に※ | **8％対象分（①）** | **10％対象分（②）** | **合計（①＋②）** |
| 小　　　計 | 　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　 |  |  |
| 消費税及び地方消費税 |  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |  |