

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

● 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

うち消費税

口座振込先

銀 行
信用金庫
信用組合

支店

普 通
当 座
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

(うら面)

請求内訳（兼納品書）

[illegible]

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) キタキュウショウジ 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	記載不要	日	
	令和		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