請　　求　　書

記入例

請求日：　　2024年4月1日

公益社団法人　栃木県看護協会　様

インボイス発行事業者の場合、

件名

「ふれあい看護体験」実習謝金

登録番号　T〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

法人名　〇〇訪問看護ステーション

郵便番号　〇〇〇－〇〇〇〇

所在地　〇〇市〇〇町〇-〇-〇

担当：〇〇

電話：〇〇〇－〇〇〇〇

下記の通り、ご請求申し上げます。

請求金額(税込)	￥500 -

取引日	取引内容	数量	単価(税込)	金額(税込)
2023年10月1日	「ふれあい看護体験」実習謝金	1	￥500	￥500

「内10%消費税」は
合計金額×10/110　で計算します
（出た金額の1円未満は切り捨て）

合計	￥500
内10%消費税	¥45

振込先金融機関				
	銀行名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
	口座種別	普通 ・ 当座　（〇で囲む）	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇
	カナ 名義	マルマルホウモンカンゴステーション　ダイヒョウ　マルマル　マルマル 〇〇訪問看護ステーション　代表　〇〇　〇〇		

備考