

# 支出命令書

記入不要

経費執行何書No. \_\_\_\_\_

工事No. \_\_\_\_\_

会計名	
科目	

決裁

事務局長	課長	課長代理	係長	係

頭に¥マークを付け、  
税込合計金額を記入して  
下さい。

## 請求書

金額	百	千	円
	¥ 6 0 4 8 0		

軽減税率対象の時は  
適用と内訳欄に\*印  
を記入して下さい。

内 訳

軽減税率対象\*

日付	品名	数量	単価	金額	摘要	
1/15	工具部品等	1 式		34,000	納品書No.001-1	
1/16	洗剤	2 箱	10,000	20,000	納品書No.001-2	
1/30	取引日付毎（完了日、納品日等）に工事名または品名・数量・単価・金額を記入。書ききれない時は、納品書、明細書等を添付して下さい。			1,000	*納品書No.001-3	
計				55,000		
消費税				5,480		
合計				60,480		
消費税対象額合計(税抜)と税額を記入して下さい。			8%対象	1,000 円 *	8%消費税	80 円
			10%対象	54,000 円	10%消費税	5,400 円

消費税は小数点以下切捨  
です。

上記のとおり請求いたします

令和 年 月 日

請求月末日（休日の場合でも末日）を記入。  
随時請求は事実発生日・納品日を記入して下さい。

（公財）新潟ミートプラント理事長 殿

※請求書は、コピーしたものに手書き、又は  
エクセルで入力したものを印刷して提出して  
下さい。縮尺は変更しないでください。  
※月末締、翌月末振込となっております（随  
時請求を除く）締後1週間以内に提出して下  
さい。  
※記入に不備があると、お支払いが遅れる場  
合がありますので、内容をよくご確認のうえ  
提出して下さい。

住所  
氏名

住所・社名・代表者名を記入。  
必ず捺印をお願いします。

印

適格請求書事業者登録番号

T \_\_\_\_\_

登録事業者は必ず登録番  
号を記入ください。

検取年月日及び  
検査職員認印

※ミートプラント使用欄