

米沢市立病院に提出する請求書の記載について

必要な項目は、次のとおりです。

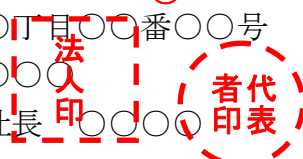
- ① 請求年月日
- ② 宛名
- ③ 請求者（住所、法人名（会社名）及び代表者名）
- ④ 法人印（社印）、代表者印 ※両方押印**
- ⑤ 請求内容
- ⑥ 口座情報（金融機関名、預金種別及び口座番号は必須）

※ 「法人印（社印）のみ」又は「代表者印のみ」の場合が多いので注意してください。

両方を1つの印鑑で兼ねているものは、その押印のみとなります。

【参考例】

必要事項が記載されていれば様式は任意

請 求 書					
		① 請求年月日〇〇年〇〇月〇〇日			
② 米沢市立病院〇〇課 御中		③ 住 所		山形県米沢市〇〇丁目〇〇番〇〇号	
		法人名		株式会社 〇〇〇〇	
		代表者名		代表取締役社長 〇〇〇〇	
		④ 			
⑤ 内 訳					
品 名	数 量	単 価	金 額	備 考	
〇〇〇〇	5 0	1 0 0	5, 0 0 0		
⋮	⋮	⋮	⋮		
⋮	⋮	⋮	⋮		
⋮	⋮	⋮	⋮		
⋮	⋮	⋮	⋮		
合 計			1 0 0, 0 0 0		
消費税及び地方消費税			5, 0 0 0		
請 求 金 額			1 0 5, 0 0 0		
⑥					
【振込先口座】 〇〇銀行 〇〇支店 普通 〇 〇 〇 〇 〇 〇					
株式会社 〇〇〇〇 (カブシキガイシャ マルマルマル)					