

# 記載例

※当院記載欄

整理No.

## 請求書

数字の先頭に「¥」をご記入ください

|     |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|-----|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| 請求額 |  |  |  | ¥ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|--|--|--|---|---|---|---|---|---|

| 請求<br>内<br>訳 | 摘要(品名・規格) | 数量 | 単価 | 金額     | 備考             |
|--------------|-----------|----|----|--------|----------------|
|              | 別紙明細のとおり  |    |    | 12,345 |                |
|              | ボールペン     |    |    |        |                |
|              | 〇〇修繕費     |    |    |        |                |
|              |           |    |    |        |                |
|              |           |    |    |        |                |
|              |           |    |    |        |                |
|              |           |    |    |        |                |
|              |           |    |    |        |                |
|              | 合計        |    |    | 12,345 | 上記「請求額」と一致すること |

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

会社名だけでなく代表者の職名と氏名まで記入し、印鑑は使用印鑑届として提出している代表者印（代表取締役印など）を押印願います

住所 ○○○○○○○○○

債権者

氏名 ×××××株式会社

代表取締役 △△△△△

印

北村山公立病院組合管理者 殿

※当院記載欄

| 支出科目 | 款 | 項 | 目 | 節 |
|------|---|---|---|---|
|      |   |   |   |   |

|      |          |              |
|------|----------|--------------|
| 振込口座 | 金融機関名    | ○○○○銀行       |
|      | 支店名      | ××××支店       |
|      | 口座種別     | 普通           |
|      | 口座番号     | 1234567      |
|      | 名義(半角カナ) | △△△△カブシキガイシャ |

※「口座名義(カナ)」欄は、当院と初めて取引する場合や口座名義が変更になった場合に記載願います。(それ以外は空欄で結構です。)