請　　求　　書

内税、外税の別について該当する方を〇で囲んでください。

金　額	百	十	万	千	百	十	円
			¥	5	1	5	0

適用税率ごとに区分した合計金額				
	10%対象	3,700 円	消費税(内 ・(外))	370 円
	8%対象	1,000 円	消費税(内 ・(外))	80 円
	非(不)課税対象	0 円		
			消費税合計	450 円

上記の金額を請求します。

令和　5　年　10　月　6　日

名　取　市　長　　あ　て

住　　所　名取市増田字柳田80

氏　　名　株式会社　〇〇商事
代表取締役　名取 太郎　㊞

株式会社〇〇商事代表取締役印

登録番号を記載してください。

インボイス発行事業者登録番号(T＋13桁)	T1234567890123

▼ 登録者はコード番号を必ず記入して下さい。

債権者ｺｰﾄﾞ					

▼ 未登録者なので下記のとおり振込願います。

金融機関	銀行　　支店		
口座種類	1 普通 2 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

内　　訳

品　名	規　格	数　量	単位	単価	金　額
10/2　ボールペン	BK-0.5	12	本	100	1,200
10/2　コピー用紙	A4	5	冊	500	2,500
10/5　ペットボトル緑茶　※	500ml	10	本	100	1,000

① 複数の取引日がある場合や請求日と取引日が異なる場合には、品名の前に取引月日を記載してください。
② 軽減税率対象の場合は※、非課税は(非)、不課税は(不)と記載してください。

品名欄のうち、軽減税率対象商品は※、非課税は(非)、不課税は(不)

科　目	款	項	目	細目	細々目	節	細節	細々節	決裁			
標　題									検収者			
摘　要												