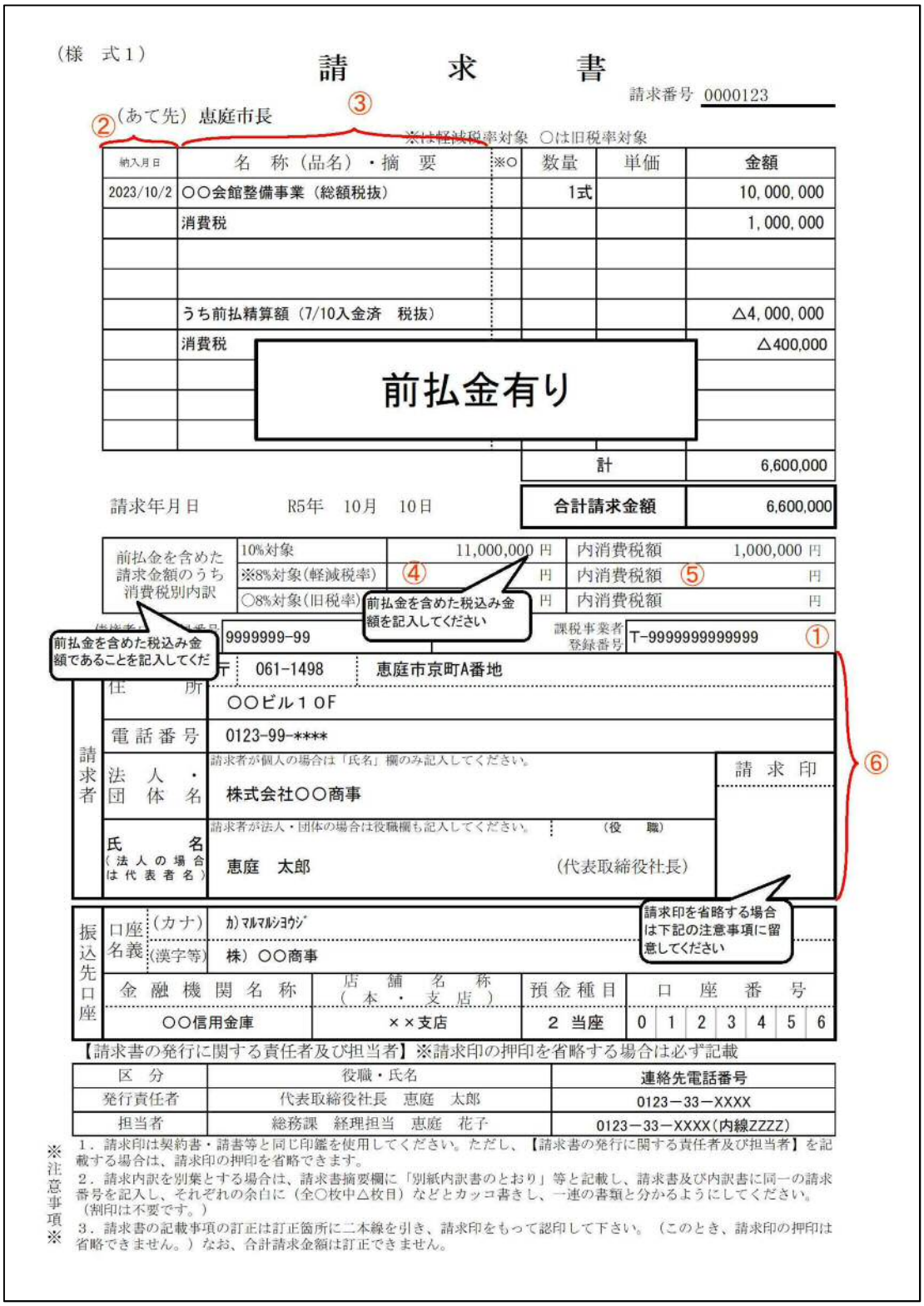

（様　式１）

# 請　　求　　書

請求番号 0000123

②（あて先）恵庭市長　　③

※は軽減税率対象　○は旧税率対象

| 納入月日 | 名　称（品名）・摘　要 | ※○ | 数量 | 単価 | 金額 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2023/10/2 | ○○会館整備事業（総額税抜） | | 1式 | | 10,000,000 |
| | 消費税 | | | | 1,000,000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | うち前払精算額（7/10入金済　税抜） | | | | △4,000,000 |
| | 消費税 | | | | △400,000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | 計 | | 6,600,000 |

前払金有り

請求年月日　R5年　10月　10日

| 合計請求金額 | 6,600,000 |
|---|---|

| 前払金を含めた請求金額のうち消費税別内訳 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 10%対象 | 11,000,000 円 | 内消費税額 | 1,000,000 円 |
| | ※8%対象（軽減税率） | ④ 円 | 内消費税額 ⑤ | 円 |
| | ○8%対象（旧税率） | 円 | 内消費税額 | 円 |

前払金を含めた税込み金額であることを記入してください

前払金を含めた税込み金額を記入してください

| 9999999-99 | 課税事業者登録番号 | T-9999999999999 ① |
|---|---|---|

請求者

| 〒 | 061-1498 | 恵庭市京町A番地 |
|---|---|---|
| 住　所 | ○○ビル１０F | |
| 電話番号 | 0123-99-**** | |
| 法人・団体名 | 請求者が個人の場合は「氏名」欄のみ記入してください。<br>株式会社○○商事 | 請求印 |
| 氏名（法人の場合は代表者名） | 請求者が法人・団体の場合は役職欄も記入してください。　（役　職）<br>恵庭　太郎　（代表取締役社長） | |

⑥

請求印を省略する場合は下記の注意事項に留意してください

振込先口座

| 口座名義 | (カナ) | ｶ)ﾏﾙﾏﾙｼｮｳｼﾞ |
|---|---|---|
| | (漢字等) | 株）○○商事 |

| 金融機関名称 | 店舗名称（本・支店） | 預金種目 | 口座番号 |
|---|---|---|---|
| ○○信用金庫 | ××支店 | ２ 当座 | 0 1 2 3 4 5 6 |

【請求書の発行に関する責任者及び担当者】※請求印の押印を省略する場合は必ず記載

| 区　分 | 役職・氏名 | 連絡先電話番号 |
|---|---|---|
| 発行責任者 | 代表取締役社長　恵庭　太郎 | 0123－33－XXXX |
| 担当者 | 総務課　経理担当　恵庭　花子 | 0123－33－XXXX（内線ZZZZ） |

※注意事項※
1．請求印は契約書・請書等と同じ印鑑を使用してください。ただし、【請求書の発行に関する責任者及び担当者】を記載する場合は、請求印の押印を省略できます。
2．請求内訳を別葉とする場合は、請求書摘要欄に「別紙内訳書のとおり」等と記載し、請求書及び内訳書に同一の請求番号を記入し、それぞれの余白に（全○枚中△枚目）などとカッコ書きし、一連の書類と分かるようにしてください。（割印は不要です。）
3．請求書の記載事項の訂正は訂正箇所に二本線を引き、請求印をもって認印して下さい。（このとき、請求印の押印は省略できません。）なお、合計請求金額は訂正できません。

○適格請求書に必要な記載事項

① 適格請求書発行事業者の氏名又は名称及び登録番号　　② 取引年月日

③ 取引内容（軽減税率の対象品目である旨）

④ 税率ごとに区分して合計した対価の額（税抜き又は税込み）及び適用税率

⑤ 税率ごとに区分した消費税等　　⑥ 書類の交付を受ける事業者の氏名又は名称