

(参考)

# 納品書・請求書兼検収書

正

年度	款	項	目	節	細節	用途・件名		
品名			規格		数量	単位	単価	金額
納入場所 日野市立病院			消費税率8%対象計(税抜)			(消費税)		
振込依頼下記のとおり			消費税率10%対象計(税抜)			(消費税)		
有・無			請求金額(税込)			¥	(内消費税)	
上記の通り納品・請求します。								
年 月 日 (あて先)					下記の口座に振込んでください。			
所在地					金融機関			
社名(商号)					支店名			
代表者(氏名)					預金種目	口座番号		
TEL					印			
登録番号								
係	係長	課長補佐	課長	検収年月日	年	月	日	検査
				備考				

注意

- 一、欄が不足するときは次葉の様式を使用すること
- 二、業者は太線の中だけ記入のこと
- 三、正・主管係控・業者控の三枚一組とし提出のこと
- 四、請求金額の訂正は、不可
- 五、消費税率8%の品目は、品名に※印を付けること