

## 請求書 (支出証明)

令和 年 月 日

公益財団法人徳島市体育振興公社 理事長 様

住所

氏名

(代表者印)

[適格請求書発行事業者の登録の有無]

登録番号

[振込の場合(振込先)]

銀行・金庫 農協	本店	・支店・出張所 ・支所
普通・当座	口座番号	
名義(カタカナ)		

※振込手数料の取扱

振込手数料は債権者負担でお願いいたします

次のとおり請求します。

請求金額 (税込み)

内 訳	※	金額 (税抜き)	備 考
-----	---	----------	-----

※印欄には、消費税率10%対象は「空白」とし、軽減税率対象は「軽」、旧税率対象は「旧」、非課税は「非」、不課税は「不」と記入してください。

摘要	合計(税抜き)		税額
	消費税率	10%対象	税額
		8%対象	税額
		その他	税額

[現金払いを希望する場合は、現金受領時に記名・押印してください。]

## 領 収 書

上記請求金額を領収しました。

令和 年 月 日

公益財団法人徳島市体育振興公社 理事長 様

氏名

(代表者印)