

6 年度 支 出 命 令 書

支出命令No.		年 月 日		支払(伝票) No.			出納印 (支払年月日)					
審 査 所属 <u>総務課</u>		局 長		課長・館長		係長・事務長		係 員				
支 出 命 令 所属 <u>市民センター課</u>				課長・館長		係長・事務長		係 員				
次の金額の支出を命じます。				出納責任者様 理事長								
科 目												
金 額		十	億	千	百	十	万	千	百	十	円	
						¥	1	1	0	0	0	
用途摘要												
<h2 style="margin: 0;">請 求 書</h2>												
金 額			十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
						¥	1	1	0	0	0	
ただし		〇〇業務委託料								として		
上記の金額を請求します。												
		年 月 日										
		公益財団法人 仙台ひと・まち交流財団理事長 様										
インボイス発行事業者 登録番号(T+13桁)		住所		仙台市〇×区△△町1-1-1								
T 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4		氏名		株式会社 〇〇 代表取締役 ◇◇ □□								
受領の方法		振込 ・ 現金										
振込先銀行	〇△ 銀行 ◆◆ 店											
	どちらかに✓をつける	口座番号	1	2	3	4	5	6	7			
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金											
口座名義	フリガナ <u>カブシキガイシャ マルマル</u>											
	株式会社 〇〇											
<h2 style="margin: 0;">領 収 書</h2>												
上記の金額を領収しました。												
年 月 日												
公益財団法人 仙台ひと・まち交流財団 出納責任者様												
住所 _____												
氏名 _____ 印 _____												

※口座振込払を希望の方は、領収書欄を記入しないで下さい。

公益財団法人仙台ひと・まち交流財団

内 訳					
品 名	規 格	単 位	数 量	支 出 金 額	
				単価(税抜)	金額(税抜)
〇〇業務		式	1		10,000

↑軽減税率対象品目は品名欄に※

適用税率記載欄	小計(税抜)	消費税及び地方消費税	小計(税込)
10%対象	10,000	1,000	11,000
8%対象			
0%対象			
		合計	11,000

源泉徴収記載欄

源泉所得税 (税込・税抜 合計×10.21%)		差引後請求額 (税込合計－源泉所得税)	
----------------------------	--	------------------------	--

※源泉徴収がある場合のみ記載してください。