インボイス制度対応

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	局長	課長・館長	係長・事務長	係員
支出命令 所属		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

用途摘要

請　求　書

金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

ただし ..... 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

氏名

受領の方法	振込　・　現金

振込先銀行	銀行　　店								
	どちらかに✓をつける □普通預金 □当座預金	口座番号							
口座名義	フリガナ								

領収書

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)

↑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			
8%対象			
0%対象			
		合計	

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。