

請求書

口座振替払用 (支出調書)

課名
(施設名)

子育て支援課
(のぞみ保育園)

適格請求書発行事業者登録番号

※金額の左に¥を記入してください。

右の金額を請求します。

インボイス対象外の場合
記載は任意

金額 ¥ 1 1 0 0 0 0 0

振込口座を登録している場合は、記入する必要ありません。

令和 6 年 ■ 月 ● 日
山 形 市 長

加口座名義 **通帳の表紙の裏を確認**
シャ. ベニバナカイ

住所 山形市旅籠町二丁目3番25号

押印する場合
押印箇所

金融機関名 山形●▲■銀行
山形中央支 店

社会福祉法人紅花会

預金種別 (○でかこむ) 1.普通 2.当座 9.その他

氏名 理事長 山形 麺一

電話番号 023 (641) ××××

口座番号 (右づめで記入)
※空欄は0または斜線 0 1 2 3 4 5 6

名称 (契約等) 又は品名	数量	単位	単価	金額
山形子育て応援○○○支援業務 (■月分)	1	式	円	1,000,000 円

消費税及び地方消費税額について、記載すること。
 ※ただし、非課税及び不課税の場合、または部分払等により契約全体の消費税額の調整が困難な場合は、消費税額の記載を省略することができる。

【名称の記載例】

- 山形市□□センター○○機器賃貸借 (○月分)
- 令和4年度導入OA機器等の賃貸借 (令和5年○月分)
- 山形市○○場指定管理料 (1回目)
- 山形市地域△△支援センター運営費補助金 (第3回支払)
- ※補助金、交付金等は、交付決定通知等と同一とすること。
- ※物品等は、見積書の件名・品名を参考にすること。

消費税及び地方消費税 (10%)				100,000
注1) 委託、賃貸借、工事等は契約書・請書と名称を同一とすること。			計	1,100,000 円

工事及び営繕等の場合は、記入してください。

工事等の名称	区分	請負金額	前回までの領収額	摘要
	原請負金額	円	前払金	円 月 日領収
	第1回変更契約	円	中間前払金	円 月 日領収
	第2回変更契約	円	出来形	円 月 日領収
	計	円	計	円 月 日領収

注2) 請求印を省略した場合は、本件責任者及び担当者を記入してください。
 注3) 代表者と本件責任者が同一、本件責任者と担当者が同一の場合は「同上」と記入してください。

本件責任者 △△認定こども園 **書類発行責任者**
 部署・職氏名 園長 蔵王 半郷

担当者 △△認定こども園 **書類提出者**
 部署・職氏名 主任 山寺 和尚

連絡先 0×0 (8765) 4321

令和 年 月 日
職氏名

検査・検収印