

請求(見積)書

記入例

※ 太線の中にご記入ください。

課名	基幹型地域包括支援センター									
金額	十億		百万		千					円
	¥				1	1	9	7	0	0
右記の約定事項を承知し、内訳の価格及び条件をもって注文に応じ履行しますので検査検取済の上は代金を支払願います。										
高知市長 様	令和 年 月 日									
住所	高知市〇〇町1番1号									
氏名	医療法人 〇〇会 理事長 〇〇 〇〇									
※ 債権者登録している口座へ支払う場合は、押印の省略ができます。										
履行(納入)場所	基幹型地域包括支援センター									

- 約定事項
- 納期限を経過した場合は、過期1日につき表記見積金額の千分の一を違約金として代金と相殺せられ、又は契約を解除せられるも何ら異議ないこと。
 - 高知市の関係規則等の規定はもろろん遵守すること。
 - 別に定めのあるものを除き、適法な請求書を受理した日から、工事代金については40日、その他の代金については30日以内に支払うこと。

委任関係	
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 請求委任
<input type="checkbox"/> 受領委任	<input type="checkbox"/> 請求受領委任
<input type="checkbox"/> 受取人変更	

支払方法 (□にレ点を入れてください)	<input type="checkbox"/> 債権者登録番号払 (□ 工事前金払)	債権者登録番号									
	<input checked="" type="checkbox"/> 口座払	口座振替申出書	振込先	●●		銀行・信金 農協		●●		支店 支所 出張所	
	種目		・普通預金 ・当座預金 ・	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	口座名義		(フリガナ) イ) 〇〇カイ	医療法人〇〇会 理事長 〇〇 〇〇							
<input type="checkbox"/> その他	納付書払 ・ 窓口払 ・ ()										

内		訳			
品名 (形質・寸法)	数量	単位	単価	金額	
訪問型サービスC事業委託料 令和 8 年 4 月分					
サービス実施回数	12	件	11,170	111,700	
初回加算	4	件	2,000	8,000	
合計				119,700	