

下記のとおり、ご請求申し上げます。

〇〇〇〇〇〇〇 御中

件名	〇〇業務に係る請求書
支払期限	XXXX年XX月XX日
振込先	〇〇〇〇銀行〇〇〇〇支店
	普通 A000000000000000
請求金額	121,000 円

発行日 令和〇年 〇月 〇日  
公益社団法人越谷市シルバー人材センター  
〒343-0023  
(住所) 越谷市東越谷 1-5-6  
TEL : 048-967-4311  
理事長 : 中村 次男

(内訳) ① センター業務委託料 : (適格請求書分、越谷市シルバー人材センター (登録番号 : T〇〇〇〇〇〇〇))

品目	税率区分	数量	単価	金額
マッチング業務 (●月分)		一式	—	11,000

税率別内訳	税抜金額	消費税	税込金額	小計	金額
10%対象	10,000	1,000	11,000	消費税	1,000
軽減8%対象				合計	11,000

② 会員業務委託料 : (非適格請求書分)

品目	数量	単価	金額
〇〇業務	1 式	110,000	110,000

合計	110,000
----	---------