（物品・修繕）

請　　求　　書

令和　　年　　月　　日

徳島市病院事業管理者 様

住 所

氏 名

登録番号	

銀行・金庫 農協	本店	支店 出張所 支所
普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名義		

次のとおり請求します。

請 求 金 額	

品　名　等	品質・形状	数　量	単 位	単　価	金　　額	取 引 日
小 計	10%対象					
消費税	10%対象					
合　　計						

※は軽減税率対象

領　　収　　書

上記請求金額を領収しました。

令 和　　年　　月　　日

徳島市病院局企業出納員 様

氏 名

（物品・修繕）

請　　求　　書

令和　　年　　月　　日

徳島市病院事業管理者 様

住 所

氏 名

登録番号	

銀行・金庫 農協	本店	支店 出張所 支所
普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名義		

次のとおり請求します。

請 求 金 額	

品　名　等	品質・形状	数　量	単 位	単　価	金　　額	取 引 日
小 計	8%対象					
消費税	8%対象					
合　　計						

※は軽減税率対象

領　　収　　書

上記請求金額を領収しました。

令 和　　年　　月　　日

徳島市病院局企業出納員 様

氏 名