

記入例

請求

請求日は必ず
記入してください

豊田市事業管理者

(経営管理課 扱)

請求日 令和5年11月1日

請求番号: 9999

請求金額

¥55,000,000 円

担当課を必ず
入力してください

件名: ●●委託業務

内訳

令和5年10月分

前払金のない工事の完成払いでは「記入例(完成払)」のような
契約金額等の記載は不要です。

取引年月日(検査年月日又は引渡年月日)

令和 5年 10月 31日

(※工事の場合は工事検査結果通知書の発行日)

10%対象金額 (税込)

55,000,000 円

消費税額

5,000,000 円

税込・税抜を
プルダウンから選択

振込先口座

住所: 豊田市○○町○丁目○番地

氏名: (株)○○サービス
代表取締役 ●●●●

電話: 0565-99-9999

金融機関名	□□銀行
本・支店名	☆☆支店
預金種別	普通
口座番号	0001234
フリガナ	カ)○○サービス
口座名義人	(株)○○サービス

【適格請求書発行事業者登録番号】

T 1234567891234

(担当者) △△

(連絡先) 0565-99-9999

豊田市使

請求書への押印を廃止しました。請求者本人から提出であること
の確認として、担当者名・連絡先の記入をお願いします
これまでどおり押印した請求書も有効です
※押印のある場合は見積書と同じ印鑑を押印してください

会計区分			
伝票番号	-	-	年 月 日
備考	<input type="checkbox"/> 履行確認(右欄使用) <input type="checkbox"/> 検査調書等添付 <input type="checkbox"/> 前金・概算払い <input type="checkbox"/> その他()		氏名

記入例 (前払金)

請求

請求日は必ず
記入してください

豊田市事業管理者 (経営管理課 扱)

請求日 令和5年10月1日

請求番号: 9999

請求金額

¥110,000,000 円

担当課を必ず
入力してください

件名: ○○工事

内訳

工事前払金 110,000,000円

前払金の際は内訳欄に前払金とわかる記載をお願いします

取引年月日の記入は不要です

取引年月日 (検査年月日又は引渡年月日)

年 月 日

(※工事の場合は工事検査結果通知書の発行日)

10%対象金額 (税込)

0 円

消費税額

0 円

上記のとおり 消費税対象でないものは
0円と記入してください

住所: 豊田市○○町○丁目○番地

氏名: (株) ○○サービス
代表取締役 ●●●●

電話: 0565-99-9999

振込先口座

金融機関名	□□銀行
本・支店名	☆☆支店
預金種別	普通
口座番号	0001234
フリガナ	か)○○サービス
口座名義人	(株) ○○サービス

【適格請求書発行事業者登録番号】

T 1234567891234

(担当者) △△

(連絡先) 0565-99-9999

豊田 請求書への押印を廃止しました。請求者本人から提出であること
の確認として、担当者名・連絡先の記入をお願いします
これまでどおり押印した請求書も有効です
※押印のある場合は見積書と同じ印鑑を押印してください

会計区

伝票番号

- -

履行確認 (右欄使用)

年 月 日

備考

検査調書等添付

前金・概算払い

その他 ()

氏名

記入例 (完成払)

請求

請求日は必ず
記入してください

豊田市事業管理者 (経営管理課 扱)

請求日 令和6年3月31日

請求番号: 9999

請求金額

¥220,000,000 円

担当課を必ず
入力してください

件名: ○○工事

内訳

出来高部分払や完成払の時は前払金相当額と合算した金額での
適格請求書となります。
内訳欄に必要事項を記入することで適格請求書としてください。
記入方法については担当課職員とご相談ください。

契約金額 330,000,000円 (うち消費税等10%対象 30,000,000円)

前払済額 110,000,000円

今回請求額 220,000,000円

契約金残額 0円

※下記の10%対象金額及び消費税額は前払済額を含む

取引年月日 (検査年月日又は引渡年月日)

令和 6 年 3 月 31 日

(※工事の場合は工事検査結果通知書の発行日)

10%対象金額 (税込)

330,000,000 円

消費税額

30,000,000 円

上記のとおり請求しま

契約金額全額に対しての
消費税額等を記入

住所: 豊田市○○町○丁目○番地

氏名: (株) ○○サービス
代表取締役 ●●●●

電話: 0565-99-9999

振込先口座

金融機関名 銀行

本・支店名 ☆☆支店

預金種別 普通

口座番号 0001234

フリガナ か)○○サービス

口座名義人 (株) ○○サービス

【適格請求書発行事業者登録番号】

T 1234567891234

(担当者) △△

(連絡先) 0565-99-9999

豊田市

請求書への押印を廃止しました。請求者本人から提出であること
の確認として、担当者名・連絡先の記入をお願いします
これまでどおり押印した請求書も有効です
※押印のある場合は見積書と同じ印鑑を押印してください

会計区分

伝票番号

- -

履行確認 (右欄使用)

年 月 日

備考

検査調書等添付

前金・概算払い

その他 ()

氏名