

東北税理士協同組合 御中

(発行元) _____

(発行日) _____

請求書(立替金精算書)

以下費用のうち、東北税理士協同組合負担分(立替分)を請求します。

内容	
実施(開催)日	
請求金額	¥0

(請求金額内訳)

支払先①	
支払日	
請求金額(税込)	¥0
税率別金額	10%対象 ¥0 8%対象 ¥0 非課税対象 ¥0
支払内容	
支払先②	
支払日	
請求金額(税込)	¥0
税率別金額	10%対象 ¥0 8%対象 ¥0 非課税対象 ¥0
支払内容	
支払先③	
支払日	
請求金額(税込)	¥0
税率別金額	10%対象 ¥0 8%対象 ¥0 非課税対象 ¥0
支払内容	

※支払先の領収証(明細)、請求書等の写しを添付ください。

(発行元) _____ 〇〇保険会社
 (発行日) _____ 〇〇年〇月〇日

請求書(立替金精算書)

以下費用のうち、東北税理士協同組合負担分(立替分)を請求します。

内容	事務所研修会
実施(開催)日	〇〇年〇月〇日
請求金額	¥11,820

(請求金額内訳)

支払先①	▲▲商店	
支払日	〇〇年〇月〇日	
請求金額(税込)	¥10,820	
税率別金額	10%対象	¥20
	8%対象	¥10,800
	非課税対象	¥0
支払内容	お弁当代、袋代	
支払先②	■■株式会社	
支払日	〇〇年〇月〇日	
請求金額(税込)	¥1,000	
税率別金額	10%対象	
	8%対象	¥1,000
	非課税対象	¥0
支払内容	ペットボトルお茶代	
支払先③		
支払日		
請求金額(税込)	¥0	
税率別金額	10%対象	¥0
	8%対象	¥0
	非課税対象	¥0
支払内容		

※支払先の領収証(明細)、請求書等の写しを添付ください。