

【 お 知 ら せ 】

令和5年4月1日から

市立豊中病院へご提出いただく

請求書・納品書・見積書への押印を省略

できるようになりました。

請求書記載例（記載例ですので、通常使用されている請求書もこれまでどおりお使い頂けます。）

請 求 書

① 令和〇年〇月〇日

② 豊中市病院事業管理者 様

③ 豊中市〇町〇丁目〇番〇号
株式会社〇〇
代表取締役 〇〇

印
省略可

下記のとおり請求します。

④ 請求金額 ¥〇〇, 〇〇〇円（消費税及び地方消費税含む。）

品名	単価	数量	金額
〇〇〇	¥〇〇〇円	〇〇〇	¥〇〇, 〇〇〇円
消費税及び地方消費税			¥〇, 〇〇〇円
合計			¥〇〇, 〇〇〇円

① 請求年月日

② 請求先

③ 請求者の住所、法人名（団体名）
（個人事業主の場合は屋号（ある場合のみ））、代表者職・氏名
代表者印の押印は省略できます

④ 請求金額

◎これまでどおり押印しても差し支えありません。

◎押印を省略した請求書等については、電子メール等により各担当課へ提出いただくことができます。

◎債権者登録申込書についても、押印不要となります。

◎各担当課から確認の連絡をさせていただくことがございますので、ご協力願います。

【本通知に関するお問い合わせ】

市立豊中病院 経営企画課 経理係（代表：06-6843-0101）

【請求書の送付先やその他請求内容全般に関するお問い合わせ】

請求書を提出する各担当課等